|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年伊川县公安局看护大队招聘协勤人员  报名登记表  报名序号： 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | | 1寸  免冠照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 |  | | |
| 籍 贯 |  | 学 历 | |  | 健康状况 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 是否为退伍军人 |  | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 本人电话 |  | | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 报考岗位 |  | | | |
| 个人简历  （从高中开始填写） | 时间 | | 工作（学习）单位 | | | | 职务或工作 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。    报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：本表一式两份，除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项均由报考者填写。

附件1：