警务辅助人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 2寸照片（白底彩色照片） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 身高 cm |  |
| 学历 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 是否有严重病史 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人诚信保证 | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。 本人签字：　　　　年 月 日 |
| 聘用单位审查意见 | 审查人：单位盖章：　　　　年　月　日 |