警务辅助人员报名表

**报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **出生年月** |  | | | | **照片** |
| **民 族** |  | **政治面貌** | |  | | **联系电话** |  | | | |
| **身份证号** |  | | | | | **学历** |  | | | |
| **毕业学校** |  | | | | | **专业** |  | | | | |
| **户籍地址** |  | | | | | **现住地址** |  | | | | |
| **家庭主要**  **成员** | **姓名** | | **与本人关系** | | **工作单位** | | | | **联系电话** | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
| **主要学习、工作经历**  **（从初中开始填写）** |  | | | | | | | | | | |
| **有何特长、**  **是否具备优先条件** |  | | | | | | | | | | |
| **身高、体重** | **身高： cm；体重: kg**  **（由报名现场测量人员填写，应聘者本人勿填）** | | | | | | | **测量人员签字** | |  | |

健康旅居申报及承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | |
| 住址 |  | | | 联系方式 |  | |
| 流  行  病  学  史 | 本人14天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。 | | | | 是□ | 否□ |
| 本人14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | | 是□ | 否□ |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在招聘期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  签名：  2020年12月 日 | | | | | |