|  |
| --- |
| 附件：天保出入境边防检查站辅警招聘报名与资格审查表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  | 婚姻 状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 报考岗位方向 | xx派出所 | 报名 地点 |  |
| 是否与原单位解除劳动合同 | 是否未签过合同  | 现户籍所在地 |  | 现居住 地址 |  |
| 身份证号码 |  | 个人特长及取得职业技能资格证书等情况 |  |
| 电话号码 |  |
| 个 人 简 历 | xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上小学，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上中学，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上大学xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx单位上班、、 |
| 家庭成员情况（填写 父母配偶 子女情况） | 与本人关系 | 姓  名 | 出生年月 | 现在何地做何工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个 人 声 明 | **1.本人保证所填信息和提供材料均真实有效，无虚假情况。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任和后果。    2.本人保证既往未患有高血压、糖尿病、心脏病、精神病、癫痫等严重疾病或甲、乙型肝炎、结核病等传染性疾病。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任和后果。                                              签名（捺手印）：                                                   年   月   日** |