附件2

迁西县2023年公开招聘公安劳务派遣工作人员

报名审核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 照 片（自行粘贴） |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 学 位 |  | 毕业院校及毕业时间 |  |
| 报考岗位 |  |
| 档案何处收存 |  | 本人联系电话 |  |
| 学习工作简历（从初中开始） |
| 自何年何月 | 至何年何月 | 在何处学习（工作） | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本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（手写）： 年 月 日 |
| 身高 |  | 语言表达能力测试结果 |  | 测试人签字 |
|  |
| 初审意见：初审人签字： 年 月 日 | 复审意见：复审人签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |