附件二

**警务辅助人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性  别 | |  | | 民族 |  | 出生  年月 | | |  | 一寸照片 | |
| 身份  证号 |  | | | | | 政治  面貌 |  | 入党(团)时 间 | | |  |
| 毕业  院校 |  | | | | | 专业 |  | 学历 | | |  |
| 联系  电话 |  | | | | | 身高  （cm） |  | 是否愿  意调岗 | | |  |
| 现家庭  住址 |  | | | | | | | | | | 驾驶证  类型 |  | |
| 用工  单位 |  | | | | | | | | | 岗位类别 | |  | |
| 本人主要工作简历 | 起止时间 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓名 | | 关系 | | 身份证号码 | | | | 现工作单位 | | | | 联系方式 |
|  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | |  |
| 诚  信  声  明 | 1.本人填写的各项报考信息全部真实有效。  2.本人承诺符合警务辅助人员聘用条件。  3.身心健康，无纹身及重大疾病，无不良征信记录。  4.因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。  本人签名（手填）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 体  能  测  评  承  诺  书 | 本人已知悉，体能测评是警务辅助人员招聘的必经程序，因系运动项目，难免出现意外情况。本人现承诺：  1、本人身体状况能够参加体能测评。  2、本人自愿参加本次体能测评，如因本人身体状况不适于进行体能测评(如怀孕、受伤或其它疾病等)，本人仍要求进行体能测评而造成的意外后果自行负责。    本人签名（手填）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |