|  |
| --- |
| **卫辉市村（社区）补招网格警务助理人员报名表** |
| 报名序号： |  |  |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 是否退役军人 |  |
| 个人简历 |  |
|
|
|
|
|
|
| 本人承诺 |    本报名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）： 年 月 日 |
|
|
| 资格审查意 见 |    审查人（签名）：  年 月 日 |
|  注:1.本表一式2份。 |
|  2.除报名序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报考者本人填写， |
|  如因代替填表影响资格审查造成的后果由本人负责。填写时请使用正楷字体。 |