**萧山区公安分局警务辅助人员招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校 |  |
| 是否患有或曾患有严重疾病 |  | 是否有违法犯罪前科 |  |
| 政治面貌 | 　　 | 身高（cm） | 　 | 视力 | 左 |  | 个人特长 |  |
| 右 |  |
| 腰围（cm） | 　 | 足长(码) |  | 体重（kg） |  |
| 身份证号码 | 　 | 是否退伍 |  | 户籍性质 |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话 | 支付宝实名认证本人电话 |  |
| 紧急联系人、电话 |  |
| 现住址 |  | 是否有驾照 |  | 驾驶证类型 |  |
| 报考单位 | 第一志愿 |  | 是否服从调配 |  | 婚姻状况 |  |
| 第二志愿 |  | 公安机关工作经历 |  |
| 分局民辅警亲戚所在单位（关系及工作单位） |  |
| 高中毕业后的个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 身份证号码 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人新冠疫苗接种情况 |
| 第一针接种时间 |  | 第二针接种时间 |  | 第三针接种时间 |  | 备注 |  |

**本人承诺：**

**1.本人未参加任何非法组织；**

**2.本人身体和心理健康，无精神疾病、先天性疾病等不健康史；**

**3.本人无纹身、无遗传、慢性或传染性疾病；**

**4.本人目前未与其它单位签定劳动合同，如有的在此次招聘录用合同签署前与原单位解除劳动合同；**

**5.本人无吸毒史、癫痫病史、癔病史、夜游症等严重的神经官能病（经常头痛头晕、失眠、记忆力明显下降等）；**

**经上内容由本人如实填写，如有出入，本人原承担一切后果。**

**本人签名：填表日期：年月日**

此表一式一份，正反面打印，存入本人档案。