附件2

|  |
| --- |
| 雷山县2023年公开补充招聘留置专业看护队伍辅警报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  | 照 片 |
| 民族 |  | 身高/体重 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 健康状况 |  | 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 报考岗位名称 |  |
| 职位代码 |  | 本人电话 |  | 其他联系方式 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 简历 |  |
| 本人已全文阅读本次招聘方案，并保证以上信息均为真实有效，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生（签名）：  |
| 报名资格初审意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 | 报名资格复审意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 |

注明：根据报考岗位提供所需要的相关材料（4张一寸标准像、户口薄、身份证、毕业证、资格证复印件等）。