附件2

福建省2023年度面向法医人才

考试录用人民警察报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |   | 婚姻状况 |  | 照 片 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习简历（从高中开始填写） |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭成员情 况 | 称谓 | 姓 名 | 出生日期 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考单位 |  |
| 报考职位 |  | 职位代码 |  |
| 资格审查意 见 | 审查人签名： 审查单位盖章： |