**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。