**警务辅助人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生 年月 |  | 近期一寸照片 必贴 |
| 身份 证号 |  | 政治 面貌 |  | 入党(团) 时 间 |  |
| 毕业 院校 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 联系 电话 |  | 身高 （cm） |  | 是否愿 意调岗 |  |
| 现家庭 住址 |  | 驾驶证 类型 |  |
| 用工 单位 |  | 岗位类别 |  |
| 本人主要工作简历 | 起止时间 | 工作单位及职务 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 身份证号码 | 现工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信声明 | 1.本人填写的各项报考信息全部真实有效。 2.本人承诺符合警务辅助人员聘用条件。3.身心健康，无纹身及重大疾病，无不良征信记录。4.因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。本人签名（手填）： 年 月 日 |
| 体能测评承诺书 | 本人已知悉，体能测评是警务辅助人员招聘的必经程序，因系运动项目，难免出现 意外情况。本人现承诺：1、本人身体状况能够参加体能测评。2、本人自愿参加本次体能测评，如因本人身体状况不适于进行体能测评(如怀孕、 受伤或其它疾病等)，本人仍要求进行体能测评而造成的意外后果自行负责。本人签名（手填）： 年 月 日 |