辅警报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘职位名称（附件1） | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 出生年月 | |  | | | | 年龄 |  | 民族 | |  | | | 照片 |
| 性别 |  | | 出生地 | |  | | | | 籍贯 | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | 健康情况 | |  | | | | 户口性质 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 参加工作时间 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | 驾驶证类别 | |  | | | | |
| 学历 |  | | 毕业时间 | |  | | | | 身高 | |  | | 体重 | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | | | | 是否全日制 | |  |
| 专业 |  | | | | | | | | | | | | | 是否退役军人 | |  |
| 现居住地址 |  | | | | | | | | | | | | | 退出现役时间 | |  |
| 户口地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | 年 月至 年 月 | | | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | | | | | 职务 |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| 家庭成员及近亲属基本情况 | 配偶姓名 | |  | | | 工作单位 | |  | | | | | | | 户籍所在地 |  |
| 现住址 | |  | | | | | | | | | | | | 联系电话 |  |
| 其他家庭成员及近亲属 | 与本人关系 | | 姓名 | | | 身份证号 | | | | | 工作单位或家庭住址 | | | | 联系电话 |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 个人特长 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

注：表中所有内容均为必填项；个人简历从小学填起；应聘人本人、家庭成员及近亲属（配偶、子女、父母、祖父母、外祖父母、兄弟姊妹等）以及与本人有重大影响的旁系血亲均需填写。

**疫情防控个人承诺书**

为加强招聘过程中疫情防控,切实履行疫情防控社会责任,本着对自己负责、对他人负责的原则,我郑重做出如下承诺本人不属于以下情形人员:

1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者

2.近14天有发热、咳嗽等症状未痊愈的,未排除传染病及身体不适者

3.14天内有国内中高风险等疫情重点地区旅居史和接触史的

4.居住社区21天内发生疫情的

5.14天内有境外旅居史的

二,本人提供的健康码真实有效

三,招聘过程中,本人将严格遵守招聘纪律和疫情防控各项管理规定,主动学习防疫知识,认真做好自我防护,及时按规定如实报告个人健康状况,自觉接受疫情防控管理本人保证以上承诺真实可信。如因瞒报,误报、迟报或承诺不实等自身原因造成损失,本人愿承担全部责任

承诺人签名（手印）：

年 月 日