附件 报名序号（工作人员填写）：

永嘉县面向优秀警务辅助人员公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 参加工作时间 |  |
| 报考单位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 是否全日制 |  | 职称或其它资格证书 |  |
| 工作和学习简历 |  |
| 奖励处分情况 |  |
| 本人承诺以上信息全部属实，一切由上述信息错误引起的后果由本人自负。  签名： |
| 招聘单位主管部门审核意见：审核人签名： |