天柱县招聘劳动合同制留置专业看护辅警报名登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 加入时间 |  | | 婚姻状况 |  | |
| 全日制学历毕业时间 |  | 全日制学历及专业 |  | | 全日制学历毕业院校 |  | |
| 在职学历毕业时间 |  | 在职学历及专业 |  | | 在职学历毕业院校 |  | | |
| 体重(KG) |  | 身高  （CM) |  | | 视力 | 右： 左： | | |
| 本人联系电话 |  | 其他联系方式（家属） |  | | 入伍时间及批准机关 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 身份证住址 |  | | | | | | | |
| 主  要  简  历 |  | | | | | | | |
| 以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生（签名）： 代报人（签名）： | | | | | | | | |
| 报名资格初审意见 | 审查人（签名）：  2023年 月 日 | | 招聘办公室资格复审意见 | | 复核人（签名）：  2023年 月 日（盖章） | | | |