附件3

2021年兴业县通过直接面试方式公开招聘基层警务保障中心工作人员报名登记表（随军家属岗位）

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考单位 | 报考岗位 | （1寸彩色相片） |
|  |   |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 常住地址 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 全日制教育 | 学历学位 |  | 毕业时间、毕业学校、所学专业 |  |
| 在职教育 | 学历学位 |  | 毕业时间、毕业学校、所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 是否在编人员 |  |
| 个人简历（从读高中开始填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名： |
| 随军军官部队（单位）审核意见： 盖章： 年 月 日 | 资格审查人员签名： 年 月 日 |
| 招聘部门审核意见 | 意见： | 资格审查人员签名： 年 月 日 |

备注：1、报名登记表用A4纸正反面打印；2、“报名人签名”须手写签名。