附件1

沐川县司法局

2024年公开招聘社区矫正辅助人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 籍贯 |  | 照片 |
| 政治  面貌 |  | 出生  年月  (岁) | |  | | 参加工  作时间 |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 在 职  教 育 |  | | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 居民身份证号码 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 邮箱 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 学习  工作  经历 | （从大学学习经历填起） | | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况 | 姓名 | | 称谓 | | 工作单位及职务 | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 报考  承诺 | 我己仔细阅读《沐川县司法局关于2024年公开招聘社区矫正辅助人员的公告》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、报名及资格审查表所填内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  报考人（签字）：  捺手印：  年 月 日 | | | | | | | |
| 初审  意见 | 审核人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 复审  意见 | 审核人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |