|  |
| --- |
| **2024年伊川县公安局看护大队招聘协勤人员****考 察 表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 健康状况 |  |
| 报名序号 |  | 身份证号 |  | 准考证号 |  |
| 个人简历 |  |
|
|
|
|
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | 称 谓 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍所在地村委会或居委会审查意见 |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人（签名）： |  |  | 单位（盖章） |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 户籍所在地派出所审查意见 |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人（签名）： |  |  | 单位（盖章） |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 资格复查情况 |  |
|  |
| 资格复查人（签名）： |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 备注 |  |
| 填表说明：1、户籍所在地审查意见要求全面、客观、公正。 |
| 2、派出所意见栏需填写有无违法犯罪情况。 |
|  |
|  |