|  |
| --- |
| 附件中山市公安局西区分局警务辅助人员报名表**意向报考岗位： 是否服从岗位调剂：□是 □否** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 | 一寸免冠彩照 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 身高体重 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 专业 | 　 | 爱好及特长 | 　 |
| 是否服兵役 | 　 | 服兵役年限 | 　 | 　 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 户口所在派出所 | 　 |
| 户籍地址 | 　 |
| 现住址 | 　 |
| **家庭成员**（父母、配偶、子女及兄弟姐妹等） |
| 姓名 | 称谓 | 出生日期 | 就读学校校/工作单位 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **学习及工作简历（由小学起，时间不能间断）** |
| 起止时间 | 就读学校/工作单位 | 　 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |