**霞山区司法局公开招聘社区矫正辅助人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | | | 贴  相  片 | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 现户籍地 | 省 市（县） | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 | |  | | | | |
| 专 业 |  | | | 学历及  学位 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 专业技术资格 |  | | 健康状况 |  | | | 是否服从  调剂 | | |  |
| 学习、工作经  历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 | |  | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | |
| 考生  签名 | | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  签 名： 日期： 年 月 日 | | | |
| 审核  意见 | | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | |
| 备 注 | |  | | | |

说明：1、此表用A4纸双面打印；

2、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚，并由考生本人签名确认；

3、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。