|  |
| --- |
| 2021年范县公开补录看护特勤人员报名表报名序号：  |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民  族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地派出所 |  |
| 家庭详细住址 |  | 联系电话 |  |
|           考生类型： 高校毕业生 □      退役士兵 □   请在方框内打“√” |
| 学  历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 服役部队 |  | 退伍时间 |  | 退伍证号 |  |
| 本人简历 |  |
|
|
|
|
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系被司法机关追究刑事责任情况 |  |
| 个人承诺 | 本人所填信息属实，如查有不实，本人自愿放弃本次招聘。本人签名：年 月 日  |
| 审查情况 | 经审查，该同志符合报名条件。审查人签名： |
| 备 注 |  |