**附件2：浙江省余杭强制隔离戒毒所特保人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **报考职位** |  | **出生日期** |  |
| **民 族** |  | **学历** |  | **身高（cm）** |  | 贴两寸照片（彩色免冠） |
| **籍 贯** |  | **婚姻状况** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证 号码** |  |
| **毕业院校系及专业** |  |
| **户籍地址** |  |
| **现住址** |  |
| **有何特长** |  |
| **联系电话** |  | **是否服****从调剂** | □是 □否 |
| **是否从事过协辅警工作** | □是 □否 | **是否警校、政法类毕业生，退役军人** | □是 □否 |
| **学习及工作简历（从最后一段学习经历开始填写）** | **起止年月** | **学习/工作单位** | **专业/职务** |
| 例：1997.8-2000.6 | \*\*大学 | 会计学 |
| 例：2000.8-2003.6 | \*\*有限公司 | 经理\会计 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **自我描述和评价（300字以内）** |  |
| **家庭成员及近亲属情况** | **称谓 （关系）** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **现工作单位或家庭住址** |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺** | 本人承诺上述填写内容和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，作自愿放弃考试处理。同时，本人保证严格遵守招聘有关程序和国家有关法规，服从招聘工作安排和各项管理分配。本人签名： 日期： |
| **资格审查** |  审查人： 日期： |