|  |
| --- |
|  |
| **苏州海关缉私分局警务辅助人员报名表** |
| 考生基本情况（考生填写）： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 身份证号码 | |  | | | |  | | | |
| 出生年月 | |  | | 民族 | |  | 政治面貌 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 婚姻状况 | |  | 毕业院校 | |  | | | |
| 专业 | |  | | | | | 学历 |  | | | 学位 | | | | |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | 实际居住地 |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 参加工作时间 |  | | 驾驶证类型 | | | | |  | |
| 计算机等级 | |  | | | 英语等级 | |  | 个人专长 | | | |  | | | | |
| 是否退伍军人 | |  | | | | | 退伍时间 |  | | | | | | | | |
| 个人简历 | 起止日期 | | | | 所在单位（学校）、职务 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | | 关 系 | | 工作单位（学校） | | | | | | | | 政治面貌 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺 签名 | | | 1.所有提供的资料、信息必须是真实的（包括过往疾病情况调查表），如有隐瞒或不实填写，一经查实，将立即解除劳动合同。 2 .如被录用，将按《录取通知书》规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。  签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |

附件1：

过往疾病情况调查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 疾病史 | 有无 |
| 1 | 结核病 |  |
| 2 | 慢性胰腺炎、溃疡性结肠炎、克罗恩病等严重慢性消化系统疾病 |  |
| 3 | 恶性肿瘤 |  |
| 4 | 有癫痫病史、精神病史、癔病史、夜游症、严重的神经官能症、精神活性物质滥用和依赖者 |  |
| 5 | 红斑狼疮、皮肌炎或多发性肌炎、硬皮病、多动脉炎、类风湿性关节炎等各种弥漫性结缔组织疾病 |  |
| 6 | 颅骨缺损、颅内异物存留、颅脑畸形、脑外伤后综合征 |  |
| 7 | 严重的慢性骨髓炎 |  |
| 8 | 性病、艾滋病 |  |
| 9 | 有无吸毒史 |  |
| 10 | 其他过往疾病情况: | |

本人承诺以上所填信息属实，如有不实，视作为本人弄虚作假。本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_