附件二：

蓝田县公开选调公安机关人民警察报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 出生年月 |  | 身份 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特长 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务及任职时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历及奖惩情况 |  |
| 家庭情况 |  |
| 本人承诺：以上所填内容和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。 签名： 年 月 日 |
| 选调用人单位意见 |  年 月 日 |
| 选调领导小组意见 |  审查人签名： 年 月 日 |