附件

三台县公安局公开选调人民警察报名资格审查表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 2寸照片 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 学历 | 　 | 专业及毕业证号 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 警察证号码 | 　 | 历年年度考核情况 | 　 |
| 现工作单位及职务 | 　 | 是否具有公务员身份 | 　 |
| 报考职位 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学习工作简历 | 　 |
| 奖惩情况 | （获得县级公安机关以上表彰） |
| 承诺 | 1、本人保证以上填写的内容，以及提供的相应资料均真实；  |
| 2、本人保证在三台县公安局工作满5年后才能申请调动。 |
|  承诺人： |
| 资格审查意见 |  审查人： |
|  单位盖章： 年 月 日 |