

盘锦市公安局 2024 年面向社会公开招聘警务辅助人员体能测试

年龄组：

组别：

序号：

姓名		性别		报考岗位		(粘贴一寸彩色照片)
身份证号						
准考证号						
本人承诺	本人不存在患有心脑血管、高血压疾病、妊娠期及其他不宜参加体能测试情况。如参加测试，造成一切后果由本人负责，在体能测试过程中，如出现受伤等其他意外情况，由本人负责。 承诺人：_____ 年 月 日					
体能测试	项目名称	合格标准	项目成绩	合格/不合格	当值裁判	
	纵跳摸高	男≥265cm 女≥230cm	第一次： 第二次：		裁判： 监督员： 考生签字：	
	10 米×4往返跑	男子组： 30 周岁以下≤13 " 1 31 周岁以上≤13 " 4 女子组： 30 周岁以下≤14 " 1 31 周岁以上≤14 " 4			裁判： 监督员： 考生签字：	
	1000/800 米跑	男子组： 30 周岁以下≤4'25 " 31 周岁以上≤4'35 " 女子组： 30 周岁以下≤4'20 " 31 周岁以上≤4'30 "			裁判： 监督员： 考生签字：	
考生总成绩签字确认：						年 月 日

填表说明：1、考生填写姓名、性别、报考岗位、身份证号、准考证号；2、粘贴一寸彩色照片；
3、本人承诺处需考生本人签字；4、年月日填写体测当天日期；5、其他不要填写。