附件2

|  |
| --- |
| 大同市消防救援支队政府专职消防队员招录政治考核表 |
| 姓 名 |  | 曾 用 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 宗教信仰 |  | 文化程度 |  | 婚姻状况 | 　 |
| 毕业（就读）学校 |  |
| 居民身份号 码 |  | 职业资格证书名称及等级 |  |
| 户 籍所 在 地 |  | 招录报名地 |  |
| 经常居 住 地 |  |
| 本人手机及家庭电话 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  |
| 主要经历 | 起止时间 | 就读学校或所在单位 | 职 业 | 证明人及联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ |
| 奖惩时间 | 奖惩名称 | 奖惩批准单位 | 奖惩原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 出国（境）情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ |
| 起止时间 | 所到国家或者地区 | 事 由 | 证明人及联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员情 况 | 称 谓 | 姓 名 | 公民身份号码 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 配偶的父母、未共同生活的兄弟姐妹情 况 | 称 谓 | 姓 名 | 公民身份号码 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| 本人、家庭成员移居国（境）外情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ |
| 姓 名 | 移居国家（地区）及现居住城市 | 移居证件号码 | 移居类别 | 移居时间 |
|  |  |  | 外国国籍 □永久居留权 □长期居留许可□ |  |
|  |  |  | 外国国籍 □永久居留权 □长期居留许可□ |  |
|  |  |  | 外国国籍 □永久居留权 □长期居留许可□ |  |
|  |  |  | 外国国籍 □永久居留权 □长期居留许可□ |  |
| 备注： |
| 家庭成员、配偶的父母、未共同生活的兄弟姐妹受纪律处分和刑事处罚等情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ |
| 称 谓 | 姓 名 | 惩处时间 | 惩处名称 | 惩处单位及原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或者不实，本人自愿承担相关责任。本人签名： 年 月 日  |
| （以上内容由政治考核对象本人填写） |



|  |  |
| --- | --- |
| 村（居）委会或学校考核意见 | （单位盖章）负责人签名： 年 月 日 |
| 户籍所在地或常住地公安派出所政治考核意见 | （单位盖章）负责人签名： 年 月 日 |
| 市级消防员招录工作办公室政治考核结论意见 | （政治部门盖章）负责人签名： 年 月 日 |

大同市消防救援支队政府专职消防队员走访调查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 曾用名 | 　 | 性 别 | 　 | （照片） |
| 出生日期 | 　 | 政治面貌 | 　 | 民 族 | 　 |
| 宗教信仰 | 　 | 户籍类别 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 毕业（就读）学校 | 　 | 文化程度 | 　 |
| 公民身份号码 | 　 | 职业资格证书名称及等级 | 　 |
| 户 籍所在地 | 　 | 经 常居住地 | 　 |
| 通信地址及邮编 | 　 | 本人手机及家庭电话 | 　 |
| 主要经历 | 起止时间 所在学校或单位 职 业 证明人 |
| 奖惩情况 | 奖惩名称 奖惩时间 奖惩单位 奖惩原因 |
| 家庭成员情况 | 称 谓 姓 名 公民身份号码 工作单位及职务 |
| 主要社会关系成员情 况 | 称 谓 姓 名 公民身份号码 工作单位及职务 |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或者不实，本人自愿承担相关责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 走访调查意见 | 走访调查组成员签名：   年 月 日  |
| 走访调查组负责人签名：  年 月 日 |
| 市消防员招录工作组政治考核结论意见 | 责任人签名： 单位盖章 年 月 日 |

（正反双面打印）