附件2

察隅县残疾人综合服务中心临聘人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | | |  | | | 民 族 | |  | | 近期一寸蓝底免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 | | | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 学 历 |  | 毕业时间 | | | | |  | | 户籍地 | |  | |
| 毕业院校  及 专 业 |  | | | | | | | | | | | |
| 证件类型 |  | | | 身份证号码 | | | | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 身体状况 | | | | |  | | | 婚姻状况 |  |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | 与本人关系 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位或户籍所在地 | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |
| 所在村(居)意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 乡（镇）派出所审查意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 乡（镇）党委综合审查意见 | 负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

备注：政治审查意见必须写明该生的政治思想表现、道德品质、遵纪守法情况，在思想上、政治上、行动上是否同以习近平同志为核心的党中央保持一致，在反对分裂、揭批达赖、维护祖国统一和民族团结等政治原则问题上是否立场坚定、旗帜鲜明。