附件3

2025年皮山县公安局警务辅助人员考察表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 族别 | | |  | | 一寸照片 |
| 出生日期 |  | | 年龄 |  | 籍贯 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  | | | | |
| 文化程度 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | |
| 健康状况 |  | | | 联系方式 |  | | | | | |
| 社保卡号 |  | | | 是否停办 | |  | | | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | |
| 三代亲属  信息（父母、子女、兄弟姐妹） | 称谓 | 姓名 | | 身份证号 | | | 工作单位或住址 | | 联系方式 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| 村（社区）  意见 | 村（社区）领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 村（社区）警务室  意见 | 警务室民警签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 派出所  意见 | 政审民警、所队领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 刑侦大队  意见 | 政审民警、所队领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 国保大队  意见 | 政审民警、所队领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 情指中心  意见 | 政审民警、所队领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 政工室  意见 | 政工室领导签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |