附件3

灵川县消防救援大队

政府专职消防员招录政治审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 宗教信仰 |  | 户籍类别 |  | 婚姻状况 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号 |  | 职业资格证书 |  |
| 户籍所在地 |  | 经常居住地 |  |
| 通信地址 |  | 本人手机家庭电话 |  |
| 主要经历 | 起止时间 | 所在学校或单位 | 职务或职业 | 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 | 身份证号 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要社会成员关系情 况 | 称谓 | 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 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 |
| 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审核意见 | （单位盖章）负责人签名： 年 月 日 |
| 政治审核结论意见 | （单位盖章）负责人签名： 年 月 日 |