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 | | | | | | | | | | |