亲属自行回避申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名申请人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 家庭住址 |  |
| 申请回避的亲属关系人 |
| 姓 名 | 亲属关系 | 现工作单位 | 岗位或职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人谨此郑重承诺：上述报告事项均属实，不存在欺骗、隐瞒亲属关系的情况。如有不实，本人愿意承担一切责任。 承诺人： 日期: 年 月 日 |

注：统计范围为和林格尔县农村信用合作联社亲属，亲属关系如下：

 1.夫妻关系；

 2.直系血亲关系，包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女；

 3.三代以内旁系血亲关系，包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女；

 4.近姻亲关系，包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母、三代以内旁系血亲的配偶。