附件2

砚山县政府专职消防队招聘合同制消防员政治审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 曾用名 | |  | | 性别 | |  | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | |  | | 民族 | |  | |
| 宗教信仰 | |  | | | 户籍类别 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 文化程度 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 技术资质 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 主要  经历 | 起止时间 | | | | 所在院校或单位 | | | | | | 专业或岗位（职务） | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩 情况 | 奖惩时间 | | | | 奖惩名称 | | | | | | 奖惩机关 | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生 年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及 职务 | | 联系电话 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 主要社会关系成员 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生 年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及 职务 | | 联系电话 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或不实，本人自愿承担相关责任。**  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地村（居）委会审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 户籍所在地公安派出所审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县消防员招录办公室审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |