附件3：

大竹县消防救援局2024年度政府专职消防员政治考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | | | 出生年月 | | |  | | |  |
| 民族 |  | | | | 籍贯 | |  | | | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | |
| 文化程度 |  | | | | | | 参加工作时间 | | | | |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | | | | |  | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | | |
| 在职教育 | | | | |  | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | | |
| 户口  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实际居住  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要经历 | 起止时间 | | | | 就读学校或所在单位 | | | | | 职 业 | | | | | | 证明人及联系电话 | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 奖惩情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩时间 | | | | 奖惩名称 | | | | | | 奖惩批准单位 | | | | | 奖惩原因 | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 出国（境）  情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 所到国家或者地区 | | | | | | 事 由 | | | | | 证明人及联系电话 | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 家庭成员  情 况 | 称 谓 | | | | 姓 名 | | | 公民身份号码 | | | | | | | | | 工作单位及职务 | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 配偶的父母、未共同生活的兄弟姐妹  情 况 | 称 谓 | | | | 姓 名 | | | 公民身份号码 | | | | | | | | | 工作单位及职务 | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 本人、家庭成员移居  国（境）外  情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 移居国家（地区）及现居住城市 | | | | | | 移居证件号码 | | | | 移居类别 | | | | | 移居时间 |
|  | |  | | | | | |  | | | | 外国国籍 □  永久居留权 □  长期居留许可□ | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | | 外国国籍 □  永久居留权 □  长期居留许可□ | | | | |  |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员、配偶的父母、未共同生活的兄弟姐妹受纪律处分和刑事处罚等情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称 谓 | | | 姓 名 | | | | 惩处时间 | | | | | | 惩处名称 | | | | 惩处单位及原因 |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 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考核意见 | | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |