附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兰州市安宁区消防救援大队消防辅助人员招录政治考核表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 曾 用 名 | |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 | |  | 民 族 |  |
| 宗教信仰 |  | 文化程度 | |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业（就  读）学校 |  | | | | | |
| 居民身份  号 码 |  | | | 职业资格证书  名称及等级 |  | | |
| 户 籍  所 在 地 |  | | | | 招录报名地 | 兰州市 | |
| 经常  居 住 地 |  | | | |
| 本人手机及 家庭电话 |  | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | |
| 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 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 兰州市安宁区消防救援大队政治考核结论意见 | 负责人签名：  年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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□ | |  |
|  | |  | |  | | 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 | | | | | | | | | |
| （以上内容由政治考核对象本人填写） | | | | | | | | | |

