# 政府专职消防队员招录政治考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | | 曾 用 名 | |  | | 性 | 别 |  | |  |
| 出生日期 | |  | | 政治面貌 | |  | | 民 | 族 |  | |
| 宗教信仰 | |  | | 户籍类别 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 毕业（就读）学校 | |  | | | | 文化程度 | |  | | | |
| 居民身份号 码 | |  | | | | 职业资格证书名称及等级 | |  | | | | |
| 户 籍  所 在 地 | |  | | | | | | 经 常  居 住 地 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 本人手机及家庭电话 | |  | | |
| 主要经历 | | 起止时间 | | | 所在学校或单位 | | | 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 | 公民身份号码 | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 主要社会成员关系情 况 | | 称 | 谓 | |  | 姓 | 名 | 公民身份号码 | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被政审人是否有下列情况： | | | |
| 村（居）委会或学校考核意见 | 1. 在境内外从事颠覆我国政权活动： （有，无） 2. 在文革、动暴乱等重大历史时期或事件中有问题； （有，无） 3. 对党和国家的路线、方针、政策及法律的政治态度有问题； (有，无） 4. 受过刑事处罚； （有，无） 5. 受过劳动教养、收容教育、行政拘留或其它行政处罚； （有，无） 6. 曾被开除公职、辞退或受过其它行政处分； （有，无） 7. 违法犯罪嫌疑； （有，无） 8. 工作学习中重大泄密问题； （有，无） 9. 目前在国外、境外生活； （有，无） 10. 信仰宗教； （有，无） 11. 参与非法组织活动； （有，无） 12. 精神、遗传性疾病或病史； （有，无） 13. 其它政治、历史和现实表现问题。 （有，无）   请在上述各项后括号内的“有”或“无”处划“√”，如选划“有”，请将具 | | | |
|  | 体情况及相应结论另附单行材料。 | | | |
|  | 如被政审人的家庭成员（主要包括配偶、兄弟姐妹、父母及岳父母）及对本 | | | |
|  | 人有重大影响的旁系血亲有上述或需要特别说明的情况，请另附单行材料。 | | | |
|  | （单位盖章） | | | |
|  | 负责人签名： | 年 | 月 | 日 |
|  | 被政审人是否有下列情况： | | | |
| 户籍所在地或  常住地公安派出所政治考核意见 | 1. 在境内外从事颠覆我国政权活动： （有，无） 2. 在文革、动暴乱等重大历史时期或事件中有问题； （有，无） 3. 对党和国家的路线、方针、政策及法律的政治态度有问题； (有，无） 4. 受过刑事处罚； （有，无） 5. 受过劳动教养、收容教育、行政拘留或其它行政处罚； （有，无） 6. 曾被开除公职、辞退或受过其它行政处分； （有，无） 7. 违法犯罪嫌疑； （有，无） 8. 工作学习中重大泄密问题； （有，无） 9. 目前在国外、境外生活； （有，无） 10. 信仰宗教； （有，无） 11. 参与非法组织活动； （有，无） 12. 精神、遗传性疾病或病史； （有，无） 13. 其它政治、历史和现实表现问题。 （有，无）   请在上述各项后括号内的“有”或“无”处划“√”，如选划“有”，请将具 | | | |
|  | 体情况及相应结论另附单行材料。 | | | |
|  | 如被政审人的家庭成员（主要包括配偶、兄弟姐妹、父母及岳父母）及对本 | | | |
|  | 人有重大影响的旁系血亲有上述或需要特别说明的情况，请另附单行材料。 | | | |
|  | （单位盖章） | | | |
|  | 负责人签名： | 年 | 月 | 日 |
| 消防救援机构政治考核结论意见 | 负责人签名： | （单位盖章） 年 月 | | 日 |

注：此表 A4 正反面打印