附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 长沙市消防救援支队开福大队消防文员招聘考核表 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 村（居）委会  或学校政治审查意见 | | | （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审查意见 | | | （单位盖章）  负责人签名：年月日 | | | | | | |
| 政治考核  结论意见 | | | （单位盖章）  负责人签名：年月日 | | | | | | |