附件3

大丰区消防救援大队招聘政府专职消防员政治审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 曾用名 |  | 性别 |  | （一寸免冠  照片） | |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 宗教信仰 |  | | 户籍类别 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | | | | 文化程度 |  | | |
| 居民身份证号码 |  | | | | 联系方式 |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | |
| 职业资格证书名称及等级 |  | | | | | | | |
| 主要经历 | 起止时间 所在学校或单位 职业 证明人 | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 称谓 姓名 公民身份证号码 工作单位及职务 | | | | | | | |
| 主要社会成员关系情况 | 称谓 姓名 公民身份证号码 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 | | | | | | | | |
| 户籍所在地或常住地公安  派出所政治考核意见 | | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 村（居）委会或学考核意见 | | | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | |