附件 2

政府专职消防员政治考核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 政治考核  结论意见 | （盖章）  负责人签名： 年 月 日 |