|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 昆明市官渡区吴井街道公开招聘社会保障综合服务中心社区公益性岗位人员 | | | | | | |
| 政审表 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 户口所在地派出所 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 学历 |  |
| 家庭详细住址 |  | | | | | |
| 联系方式 |  | 紧急情况联系人 |  | | 紧急联系人方式 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | | 院校（工作单位及职务） | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 主要家庭成员和社会关系 | 关系 | 姓名 | 出身年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 何时何地受过何种奖励及处分 |  | | | | | |
|
|
| 注：一、此表应双面打印,正面由本人如实填写，打印件、复印件无效，一式二份； | | | | | | |
| 二、应实事求是认真填写，如发现有弄虚作假行为，一经查实，取消录用资格。 | | | | | | |

政 审 内 容

1. 是否受过刑事处罚？
2. 是否因违法犯罪正在被执法机关侦查、控制？
3. 是否受过治安拘留以上处罚或劳动教养、少年管教？
4. 是否组织或参加过带有黑社会性质的组织，或受到学校、单位记过以上处分？
5. 是否有过带头聚众闹事、扰乱社会治安、偷盗、流氓、卖淫嫖娼、吸食毒品、制作贩卖传播淫秽物品等违法行为？
6. 是否信仰宗教或参加法轮功等非法组织？
7. 是否曾经组织或参与组织、支持非法聚会、游行、示威、静坐、绝食、罢课等活动？
8. 是否刺有非民族风俗习惯的纹身图案和“字”、“点”，或属于犯罪团伙的标志？
9. 直系亲属及主要社会关系是否有被处死、关押的犯罪分子或犯有严重政治错误的，是否有政法机关侦查、控制的犯罪嫌疑分子，是否有参与法轮功等邪教组织的成员？
10. 直系亲属或主要社会关系中是否有在国外或台湾等地一贯从事反华活动的？

|  |
| --- |
| 社区（村）委员会政审意见：    审查人签名： 审查单位盖章：  0 年 月 日 年 月 日 |
| 户口所在地派出所政审意见：  审查人签名： 审查单位盖章：  年 月 日 年 月 日 |
| 街道办事处（乡镇）意见：  审查人签名： 审查单位盖章：  年 月 日 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 昆明市官渡区吴井街道公开招聘社会保障综合服务中心社区公益性岗位人员 | | | | | | |
| 报名表 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 户口所在地派出所 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 学历 |  |
| 家庭详细住址 |  | | | | | |
| 联系方式 |  | 紧急情况联系人 |  | | 紧急联系人方式 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | | 院校（工作单位及职务） | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 主要家庭成员和社会关系 | 关系 | 姓名 | 出身年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 何时何地受过何种奖励及处分 |  | | | | | |
|
|
| 注：一、此表应双面打印,正面由本人如实填写，打印件、复印件无效，一式二份； | | | | | | |
| 二、应实事求是认真填写，如发现有弄虚作假行为，一经查实，取消录用资格。 | | | | | | |