

# 西宁市城东区2024年面向社会公开选拔社区工作人员政治考察表

准考证号:

|               |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|----------|---------|-------------------------------------------------------|-----|
| 基本信息          | 姓 名                                                                                                                               |          | 曾用名         |          | 性 别     |                                                       | 照 片 |
|               | 出生年月                                                                                                                              |          | 民 族         |          | 籍 贯     |                                                       |     |
|               | 政治面貌                                                                                                                              |          | 婚姻状况        |          | 宗教信仰    |                                                       |     |
|               | 身份证号                                                                                                                              |          |             | 联系电话     |         |                                                       |     |
|               | 通讯地址                                                                                                                              |          |             |          |         |                                                       |     |
|               | 户籍所在地                                                                                                                             | 省（区、市） / |             | 地（市、州） / | 县（市、区）  |                                                       |     |
|               | 经常居住地                                                                                                                             | 省（区、市） / |             | 地（市、州） / | 县（市、区）  |                                                       |     |
| 考生经历          | 起止时间                                                                                                                              |          | 就读学校（或工作单位） |          |         |                                                       |     |
|               | 年 月至                                                                                                                              | 年 月      |             |          |         |                                                       |     |
|               | 年 月至                                                                                                                              | 年 月      |             |          |         |                                                       |     |
|               | 年 月至                                                                                                                              | 年 月      |             |          |         |                                                       |     |
|               | 年 月至                                                                                                                              | 年 月      |             |          |         |                                                       |     |
|               | 年 月至                                                                                                                              | 年 月      |             |          |         |                                                       |     |
| 家庭成员及主要社会关系信息 | 姓 名                                                                                                                               | 与本人关系    | 身份证号码       |          | 工作单位及职务 |                                                       |     |
|               |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
|               |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
|               |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
|               |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
| 考生所在单位意见      | 签字： 单位盖章：                                                                                                                         |          |             |          |         |                                                       |     |
| 考生表现情况        | 曾受刑事处罚或者违法犯罪尚未查清。                                                                                                                 |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 曾因违法行为，被给予限制人身自由的治安行政处罚。                                                                                                          |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 曾有较为严重的个人不良信用记录。                                                                                                                  |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 曾因违纪违规被开除、辞退、解聘。                                                                                                                  |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 其他不适合从事该工作的情形。                                                                                                                    |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
| 社会关系表现情况      | 家庭成员或近亲属被判处死刑或者正在服刑。                                                                                                              |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 曾因故意杀人、故意伤害致人重伤或者死亡、强奸、抢劫、贩卖毒品、放火、爆炸、投放危险物质罪等社会影响恶劣的严重犯罪，或者贪污贿赂犯罪，受到刑事处罚。                                                         |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 本人或家庭成员曾组织、参加、支持暴力恐怖、民族分裂、宗教极端、邪教、黑社会性质的组织，或者参加相关活动。                                                                              |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 曾组织、参加、支持有害气功组织或者宗教非法活动。                                                                                                          |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
|               | 其他非法活动。                                                                                                                           |          |             |          |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |     |
| 备注            |                                                                                                                                   |          |             |          |         |                                                       |     |
| 政治考察意见        | 政治考察意见： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 考察实施机关负责人（签名）：<br><br>考察实施人员（签名）： 考察实施机关（签章）：<br><br>联系电话： 年 月 日 |          |             |          |         |                                                       |     |

此表由考生户籍所在地或常住地派出所负责填写出具。