|  |  |
| --- | --- |
| 初步政治考核  意见 | 承办人： （单位盖章）  年 月 日 |
| 联合政治考核  意见 | 联合政治考核人员：  年 月 日 |
| 走访调查意见  （拟报考军队院校对政治条件有特别要求专业的普通高中毕业生政治考核填写） | 走访调查人员签名：    走访调查负责人签名： 年 月 日 |
| 政治考核结论 | 负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 |

征集和招录人员政治考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾 用 名 | | |  | | | 性 别 | |  | （照片） | |
| 出生日期 |  | 政治面貌 | | |  | | | 民 族 | |  |
| 宗教信仰 |  | 文化程度 | | |  | | | 婚姻状况 | |  |
| 毕业（就读）学校 |  | | | | | | | | | |
| 公民身份号 码 |  | | | | | | 考生号 | | |  | | |
| 户 籍  所 在 地 |  | | | | | | 高考报名地 | | |  | | |
| 经 常  居 住 地 |  | | | | | |
| 通信地址及 邮 编 |  | | | | | | 本人手机及家庭电话 | | |  | | |
| 本  人  主  要  经  历 | 起止时间 | | | 就读学校或所在单位 | | | | | | 职 业 | | 证明人及电话 |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
| 本人受奖惩 情 况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | | | | | |
| 奖惩时间 | | 奖惩名称 | | | 奖惩批准单位 | | | 奖惩原因 | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人出国（境）情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 所到国家或者地区 | | 事由 | 证明人及  联系电话 | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| 出国（境）  证件号码 | | |  | | | | |
| 家庭成员情况 | 称谓 | | 姓 名 | 公民身份号码 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
| 未共同生活的兄弟姐妹情况 | 称谓 | | 姓 名 | 公民身份号码 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
| 本人、家庭成员移居国（境）外情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | |
| 姓名 | | 移居国家（地区）  及现居住城市 | | 移居证件号码 | | 移居类别 | 移居  时间 |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| 说明：“移居类别”填写“外国国籍”或“长久居留权”“长期居留许可” | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |
| 家庭成员、未共同生活的兄弟姐妹受纪律处分和刑事处罚等情况 | 有此类情况□ 无此类情况□ | | | | | | | |
| 称 谓 | 姓 名 | | 惩处时间 | 惩处名称 | | 惩处单位及原因 | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
| 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 | | | | | | | | |
| （以上内容由政治考核对象本人填写） | | | | | | | | |