国防科技大学聘用社会人员政治考核登记表

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | | 政治面貌 | |  | | | | 出生  年月 |  | | | | | | （照片） | |
| 曾用名 |  | | | 民族 | |  | | | 文化程度 | |  | | | | 婚姻状况 |  | | | | | |
| 宗教信仰 |  | | | 公民身份  号 码 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 户 籍  所 在 地 |  | | | | | | | | 经 常  居住地 | | | |  | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | 聘用  岗位 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要经历 | 起止时间 | | | | | | | 所在学校、单位及岗位 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出国（境）  情 况 | 起止时间 | | | | | | | 所到国家或者地区 | | | | | | | | | | 事 由 | | | | | 证明人 |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 奖惩情况 | 奖惩名称 | | | | | | | 奖惩单位 | | | | | | | | | | 奖惩原因 | | | | | 奖惩时间 |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 有无公安派出所出具的  无犯罪记录证明 | | | | |  | | | | 有无乡(镇)政府、街道办事处或公安派出所出具的无涉及 “法轮功”等邪教组织问题的证明 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭成员和主要社会关系成员 情 况 | 称 谓 | | 姓 名 | | | | 工作单位或住址 | | | | | | | | | | 职务 | | | 有无违法犯罪或涉及“法轮功”等邪教组织活动 | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **本人承诺以上内容属实，愿意接受组织核查。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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣单位  情 况 | 名称 |  | | | | | | | | | | 性质 | |  | | | | | 法人代表 | |  | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 校内担保人 情 况 | 姓名 |  | | | | 部职别 | | | |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 信息核查意 见 | （必须如实填写意见，例如“经核查，所填信息属实”）  核查人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聘用单位鉴定意见 | （必须填写意见，例如“该同志政治历史清白，无违法犯罪行为，无涉及邪教组织问题，符合聘用条件，建议通过政治考核”）  单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聘用单位负责保卫工作的部门考核结论意见 | （必须填写意见，例如“经审核，该同志政治考核合格”）  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  安全管理处  备 案 | 国防科技大学安全管理处  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报说明：1、派遣单位情况栏适于劳务派遣性质人员。2、信息核查意见由聘用单位承办人审核聘用人员信息后填写。3、聘用单位鉴定意见由基层系、所、实验室、学员大队、直属单位或机关处、室、办负责人填写。4、聘用单位负责保卫工作的部门，校机关由各处、办或学校直属单位负责，各学院、研究所由机关负责保卫工作的部门负责。