附件2：

蕉岭县政府专职应急救援队员政治审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾用名 |  | 出生日期 |  | 近期免冠  一寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 婚姻状况 |  | 党团时间 |  |
| 户口所在地 |  | | 联系电话 |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 所在辖区派出所意见(是否有违法行为) |  | | | | | |
| 备注 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | |