云南省监狱管理局中心医院编外辅助人员招聘政审表

姓名		性别		出生年月	
民族		婚否		电话	
政治面貌		文化程度		特长	
毕业学校/部队				专业	
现住址				户口所在地	
本人简历					

家庭成员及社会关系				
称谓	姓名	身份证号码	工作单位及职务	政治面貌

考生有右列情形之一的政审不合格	政审内容		审查结果	审查人
	本人受过刑事处罚或者涉嫌违法犯罪尚未查清的；			
	本人曾因违法行为，被给予行政拘留、收容教养、强制戒毒等限制人身自由的治安行政处罚；			
	有过吸毒史的；			
	家庭成员以及近亲属有被判处死刑或者正在服刑的；			
	直系亲属有参加“法轮功”等邪教和其他非法组织的；			
	其他不宜录取的情形。			
派出所审查意见	（盖章） 负责人签字：　　年　　月　　日			
录用单位意见	单位负责人签字：　　（盖章） 年　　月　　日			

填表说明：1、根据政审内容所列项目，审查结果一栏填写“有”或“无”字样，并由审查人签名；2、派出所和县级公安机关的审核意见，应有“合格”或“不合格”的明确结论。3、此表应使用 A4 纸双面打印签字盖章。