

附件 2:

# 政审表

填表时间： 年 月 日

姓名		性别		出生年月		照片
民族		政治面貌		公民身份号码		
家庭住址				联系电话		
家庭主要成员及社会关系	姓名	与本人关系	政治面貌	公民身份号码	工作单位	
户籍所在村(居)委会审查意见	经办人： 单位盖章： 年 月 日					
户籍所在乡(镇)、街道办事处审查意见	经办人： 单位盖章： 年 月 日					
户籍所在公安机关审查意见	经办人： 单位盖章： 年 月 日					

**审查内容为：**

1. 是否坚持党的基本路线和在重大问题与党中央保持一致；
2. 是否有曾经被刑事处罚、劳动教养、收容教育、行政拘留的情形；
3. 是否有因涉嫌违纪、违法正在被调查处理，或者正在被侦查、起诉或审判的情形；
4. 是否有纹身或有黑恶犯罪团伙标志，有损国家形象，有损社会公德的情形；
5. 是否是吸毒人员或有吸毒史人员；
6. 直系血亲中是否有因故意犯罪被判死刑或者正在服刑的情形；
7. 是否有近亲属在境内外从事颠覆我国政权活动的情形；
8. 是否有本人或近亲属参与法轮功等邪教组织的情形；
9. 是否有因违规、违法曾经被原用人单位开除、辞退、除名的情形；
10. 是否有其他不宜聘用的情形。

## 附件 3:

## 个人防疫情况申报表

姓名		性别		年龄	
身份证号			手机号码		
工作单位					
<b>近 14 天旅居史、健康史及接触史情况</b>					
是否有国外旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有港、台旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有高、中风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有高、中风险地区所在市州低风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有省外其他低风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
密切接触的家属及同事是否有发热等症状				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港台及国外境外旅居史。				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
本人 14 天以来健康状况：发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/>					
其它需要说明的情况：					
<p>本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。</p> <p>承诺人： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>					

