

附件2

2024 年侦查学专业（维语方向）人才 定向招录培养考察表

报考序号：

姓 名		曾用名		性 别		照 片
出生日期		政治面貌		民 族		
宗教信仰		婚姻状况		籍 贯		
文化程度		健康状况		生源省份		
身份证号码			手机号码			
参加社团 组织情况			通讯地址			
户籍所在地						
经常居住地						
主 要 经 历	起止时间	所在学校或者单位	身份或者所从事岗位	证明人		
出 国 （ 境 ） 情 况	起止时间	所到国家或者地区	出国（境）证件类型及编号	事 由		

注：1、所有栏目均需要填写，若无相关情况请填写“无”。2、主要经历从小学学习经历开始填写。

受处分或者违法犯罪情况	受处理时间		所受处理种类及原因		作出处理单位
家庭成员情况	称谓	姓名	身份证号码	国籍及国境外居留情况	工作单位及职务
主要社会关系情况	称谓	姓名	身份证号码	工作单位及职务	

注：家庭成员指考生的父母（监护人、直接抚养人）（有共同生活经历的生父母、养父母和有抚养关系的继父母）、未婚兄弟姐妹（有共同生活经历的同父母的兄弟姐妹、同父异母或者同母异父的兄弟姐妹、养兄弟姐妹、有抚养关系的继兄弟姐妹）；主要社会关系指考生的已婚兄弟姐妹、祖父母、外祖父母；已去世人员信息也需要填写。

对象	具体情形	是否存在
考生本人	泄露国家秘密，或者有危害国家安全、荣誉和利益行为。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持暴力恐怖、民族分裂、宗教极端、邪教、黑社会性质等非法组织，或者参与相关活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加反对中国共产党的理论和路线方针政策的网络论坛、群组、直播等活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	编造、制作、发表、出版、传播反对中国共产党、反对中国特色社会主义制度或者违反国家法律法规的有害信息，或者参加国家禁止的政治性组织等。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	通过网络组党结社，参与或者动员不法串联、联署、集会等网上非法活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	曾因犯罪受过刑事处罚，或者因犯罪被单处罚金，或者犯罪情节轻微，人民检察院依法作出不起诉决定或者人民法院依法免于刑事处罚，或者曾被劳动教养、收容教养或者收容教育。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	曾因结伙斗殴、盗窃、诈骗、哄抢、抢夺、敲诈勒索等行为，受到行政拘留处罚。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	曾被开除团籍，或者受过撤销党内职务以上党纪处分，或者团纪、党纪处分等影响期未届满或者期满影响使用。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	曾受到开除学籍处分。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持非法集会、游行、示威等活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持色情、吸毒、赌博、迷信等活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	在国家法定考试中被认定有舞弊等严重违纪违规行为，或者在法律规定的国家考试以外的其他考试中被认定为组织作弊。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	已取得或者正在申请国（境）外永久居留权、长期居留许可。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	个人档案中记载出生日期、入党（团）时间、学籍、学历、经历、身份等信息的重要材料缺失、严重失实，且在规定的考察期限内考生无法补齐或者涉嫌涂改造假无法有效认定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	严重违反社会公德、家庭美德，品德不良，社会责任感和为人民服务意识较差。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	社会信用情况较差，被依法列为失信联合惩戒对象。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持有害气功组织或者宗教非法活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	曾连续六个月以上在国（境）外留学、工作、生活，对考生在国（境）外期间经历和政治表现难以进行考察。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	信仰宗教或者经常参与宗教活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	与国（境）外政治背景复杂的组织或者人员关系密切，政治上可疑，被有关部门记录在案。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
省级以上公安机关确定的其他不合格情形。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
考生的家庭成员	曾因故意犯罪受过刑事处罚。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	有危害国家安全、荣誉和利益行为，在国（境）内外从事反对、攻击党和国家或者颠覆我国政权活动，被列为影响国家安全重点管控人员。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持暴力恐怖、民族分裂、宗教极端、邪教、黑社会性质的组织，或者参与相关活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	组织、参加、支持有害气功组织或者宗教非法活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	受过开除党籍、军籍、公职处分。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	涉嫌严重违纪正在被调查处理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

	涉嫌严重刑事犯罪正在被侦查、起诉、审判或者服刑。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	父母已取得或者正在申请外国国籍或者国（境）外永久居留权、长期居留许可。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	省级以上公安机关确定的其他不合格情形。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
考生的主要社会关系	因故意犯罪受过刑事处罚。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	受过开除党籍、军籍、公职处分。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	在国（境）内外从事反对、攻击党和国家或者颠覆我国政权活动。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	被列为影响国家安全重点管控人员。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	涉嫌严重违纪正在被调查处理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	涉嫌严重刑事犯罪正在被侦查、起诉、审判或者服刑。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	省级以上公安机关确定的其他不合格情形。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
备注		
考察结论	考察结论： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	考察实施机关负责同志（签名）：
	考察实施人员（签名）：	考察实施机关（盖章）：
	联系电话：	年 月 日
考审核察核结论意见	审核意见： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	审核单位负责同志（签名）：
	审核人员（签名）：	审核单位（盖章）：
	联系电话：	年 月 日
考复察核结论意见	复核意见： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	省级公安机关政治工作部门（盖章）：
	复核人员（签名）：	年 月 日

附：相关证明材料。