赴台人员审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 现 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 曾用名 |  | 出生年月日 |  |
| 参加工作时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 参加何种党团及时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系方式 |  |
| 家庭现住址 |  |
| 简 历 | 时 间 | 单 位 | 职 务  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关系 | 政治面貌 | 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 政治表现 |    鉴定人：  年 月 日 |
| 所在单位审查意见 |  负责人签名: (党组或党委盖章) 年 月 日 |
| 主管部门审查意见 |  负责人签名: (党组或党委盖章) 年 月 日 |

填表说明：

1. 此表必须反正面打印，第一页电子版填写；
2. 家庭成员一栏，父母单位要详细填写；

注：如“退休”需要把退休前单位名称、职务名称填写上

如“个体”需要把经营的公司或者商铺名称填写上

1. 政治表现一栏鉴定人需手写签名；
2. 所在单位审查意见一栏中，负责人手写签名并加盖所在部门（单位、院系）党印；