附件2

资格审核对象近亲属任职情况申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报人基本情况 | 姓名 | 身份证号码 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |
| 近亲属在本市范围内机关事业单位工作情况 | 近亲属称谓 | 姓名 | 单位职务 | 职级（级别） |
| 厅级 | 处级 | 科级 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 需要说明的情况 |  |
| 申报人承诺 | 本人承诺：以上所填内容均如实报告，如有不实，愿意接受组织处理。签名： 填报时间：2021年 月 日 |

说明：“近亲属”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系。