### 西安医学院涉密人员保密审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 民族 | | |  | 照片 | |
| 籍贯 |  | | 参加工作时间 | |  | | | 政治  面貌 | | |  | | 涉密  等级 | | |  |
| 职务职称 |  | | 联系方式 | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成  员及主要社会关系 | 与本人关系 | | | 姓名 | | 出生日期 | | | | 政治  面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 因私出国（境）情况 | | 起止日期 | | 所到国家 | | | 事由 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 是否有海外关系 | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 接收境外资助情况 | | | | | | | 时间 | | 国家地区 | | | 机构名称 | | | 资助内容 | | | 金额 |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
| 本人承若 | | | | | | | 本人承若上述内容均属实，如有虚假，自愿承担党纪政纪责任和法律后果  承若人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | | | | | | | 签字： （审查部门盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签字： （审查部门盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签字： （审查部门盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | | | | | | | 1.涉密人员上岗审查、在岗复审均填本表。  2.已填报《领导干部个人有关事项报告表》的，可按照本表要求补充有关内容，不重复填报本表。  3.审查意见由机关、单位涉密人员所在部门、组织部、人事处、保密委员会填写。 | | | | | | | | | | | |