### 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。 |