云南理工职业学院保密人员资质审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 部门 |  | 工作岗位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 职务/职称 |  |
| 拟定岗位 |  | 拟定涉密等级 |  |
| 是否有不宜在涉密岗位工作的情形 |  |
| 拟进入涉密岗位人员承诺 | 本人承诺以上内容真实准确。签字： 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 经审查，该同志符合进入涉密岗位的条件，同意其从事涉密工作。部门负责人签字： 年　 月　 日 |
| 人事部门意见 | 部门盖章： 年　 月　 日 |
| 安全保卫部门意见 | 部门盖章： 年　 月　 日 |
| 考试管理部门意见 | 盖章： 年　 月　 日 |