滨州学院招收

飞行技术、空中乘务专业学生

民用航空背景调查材料

姓 名

身 份 证 号

毕 业 高 中

省（市） 县（市、区）

招收年度 二〇一七年

滨州学院印制

目 录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 材 料 名 称 | 页 码 |
| 1 | 《滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查表》 |  |
| 2 | 滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查  本人就读学校证明材料 |  |
| 3 | 滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查  本人所在村（居）委会证明材料 |  |
| 4 | 滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查  本人无犯罪证明材料 |  |
| 5 | 滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查  家庭成员所在村（居）委会证明材料 |  |
| 6 | 滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查  家庭成员无犯罪证明材料 |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

民用航空背景调查

诚信承诺书

考生本人及其家长在民用航空背景调查工作过程中，诚实守信，特此郑重承诺如下：

积极配合协助开展民用航空背景调查，清楚填写要求和相关规范。在整个调查工作过程中，保证做到忠诚老实，如实配合提供有关情况，不做一切可能会影响客观公正调查的事情，有关材料承诺做到不欺骗、不隐瞒、不弄虚作假。如果出现填写情况与事实不符、欺骗隐瞒或弄虚作假证明材料者，接受相关方面（学校、航空公司）取消其报考、录取、上学及其进航空公司工作的资格。

考 生 本 人 签 名： （手印） 身份证号：

家长（监护人）签名： （手印） 身份证号：

家长（监护人）联系电话： 日期：2017年 月 日

滨州学院

飞行技术、空中乘务专业学生

民用航空背景调查基本情况表

姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_省（市）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_中学

2017年 月 日 填

填 表 须 知

一、填写时，用词妥当，语句简练。

二、此表书写时一律用蓝黑墨水或碳黑墨水，字迹要端正。

三、此表格中填写的姓名、曾用名，用字要规范，不能用同音不同字或繁体异体字代替。

四、出生年月以户口本或身份证的时间为准。

五、家庭出身：填写工人、农民、干部、军人等。

六、户口类别：填城镇或农村。

七、原籍：以父亲的原籍为准，填写到县。

八、现在家庭住址：要详细、准确，城镇填到门牌号，农村填到自然村。

九、本人简历：以上小学开始填写，小学、中学、高中分段填写，时间要连贯，校名要全称，其中转学、留降级、休学要写清楚。

十、表格中内容如果没有所要填写或说明的，请在所对应的表格栏中填写“无”。

十一、“家庭成员情况”部分，填写的人员均需开具“滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查家庭成员所在村（居）委会证明材料”及“滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查家庭成员无犯罪证明材料”

十二、保持整洁，此表填好后交滨州学院招生就业处。

本 人 基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | |  | | | 曾用名 | | | |  | | | 民族 | | | |  | | 贴  照  片  处  （2寸近期免冠彩照） | | | | |
| 政治  面貌 |  | | | | 出生年月  (以身份证为准) | | | | | |  | | | | | | | 现有  文化程度 | | | |  | |
| 籍贯 | 省 市  县（区） | | | | 家庭出身  (工人/农民/干部/军人等) | | | | | |  | | | | | | | 户口类别  (城镇\农村) | | | |  | |
| 身份  证号 | |  |  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 毕业学校名称  （全称） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实际现在家庭居住地址 | | | | 地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮编： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地  居（村）委会信息 | | | | 省 市 县（区） （居委会名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址： 邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人现户口所在地  派出所信息 | | | | 省 市 县（区） （派出所名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址： 邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时、何地加入  中国共产主义青年团或中国共产党 | | | | 本人于 年 月，在 （何学校）加入（中国共产主义青年团/中国共产党）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 何 时 起 | | | | | 何 时 止 | | | | | | | 在何学校学习 | | | | | | | | | | | 证 明 人  （老师） | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 年9月 | | | | | 年6月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭 成 员 情 况  填写父母亲（继父母）或其他监护人及祖父母、兄弟姐妹及配偶的情况；已故人员要在“备注”中写清亡故时间及原因，“年龄”填写为亡故时的年龄；离、退休者要写清现在住址。不够可附页。 | | | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | 年龄 | | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | 备注 | |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | | 邮编： | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | | 邮编 | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | 年龄 | | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | 备注 | |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | | 邮编： | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | | 邮编 | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | 年龄 | | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | 备注 | |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | | 邮编： | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | | 邮编 | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 社 会 关 系 情 况  填写祖父母亲（继祖父母）、外祖父母（继外祖父母）、已婚兄弟姐妹及其配偶、其他关系密切的亲属情况；已故人员要在“备注”中写清亡故时间及原因，“年龄”填写为亡故时的年龄；离、退休者要写清现在住址。不够可附页。 | | | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| （称 谓）基 本 情 况 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | | 年龄 | |  |
| 职业 |  | 政治  面貌 | □党员□群众 | 联系电话 |  | | 备注 |  | |
| 工作单位信息 | | 单位名称： | | | | 邮编： | | | |
| 单位地址： | | | | | | | |
| 家庭住址信息 | | 家庭住址： | | | | 邮编 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 本 人 历 史 思 想 自 传  填写本人自入学读书特别是中学以来的经历和思想演变过程；各阶段的表现情况和主要优缺点；参加过什么组织，担任过什么学生干部，受过何种奖励、处分及其原因；对报考滨州学院飞行技术或空中乘务专业的认识等。 |
| 本人签名：  日 期：2017年 月 日  民用航空背景调查结论 |
| 调查人（签名、手印） 、  滨州学院招生就业处（盖章）  2017年 月 日 |

本人部分

滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生

民用航空背景调查

本人就读学校证明材料

学校所在地: 省 市 县（区） （学校全称）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | 文科/理科 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 自估高考成绩 | | 1. 总分： 2. 英语： |
| 本人态度 | 本人自愿报考滨州学院飞行技术或空中乘务专业。  签名： | | | | | | | |
| 监护人  意见 | 同意该学生报考滨州学院飞行技术或空中乘务专业。  签名： | | | | | | | |
| 以下内容由高中学校填写： | | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 在校表现简述（从德、智、体等方面反映学生的真实情况） | | | | | | | |
| 班主任  （签名）： |  | | | 联系电话： | |  | |
| 学校负责人  （签名）： | 学 校 （盖章）  2017年 月 日 | | | | | | |

注：若学生为转校或复读，须原所在学校及现就读学校各出证一份。

滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生

民用航空背景调查

本人所在村（居）委会证明材料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 民族 |  | 毕业高中  （全称） | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 政治面貌 | | □群众  □团员  □党员 | 文化程度 | |  |
| 以下内容必须由出证人填写：（请在对应“□”中划“√”，若选择“是”，则需在“备注”中说明具体情况，无法查询到的信息，注明“无从查证”） | | | | | | | | | | |
| 1.历史上是否有过犯罪记录？ | | | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 2.是否受过收容教养、劳动教养？ | | | | | | 是□ 否□ 备注 | | | | |
| 3.是否有过吸毒、强制戒毒？ | | | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 4.是否参加过国家禁止的组织及正参与其活动？ | | | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 5.是否违反过《治安管理处罚法》？ | | | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 6.有无可能危害民用航空安全的其他情形？ | | | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 现实表现简述  （政治态度、思想品德、组织纪律、法制观念等，务必详细填写）  出证单位联系电话： 出证单位（盖章）  2017年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 出证人（签字） | |  | | | | 单位职务 | | |  | |

滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生

民用航空背景调查

本人所在公安派出所无犯罪证明材料

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | |
| 籍贯 |  | 政治  面貌 | □群众  □团员  □党员 | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 户籍  地址 |  | | | | | | |
| 以下内容必须由出证人填写：（请在对应“□”中划“√”，若选择“是”，则需在“备注”中具体说明，无法查询到的信息，注明“无从查证”） | | | | | | | |
| 1.是否有过犯罪记录？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 2.是否有过吸毒、强制戒毒？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 3.是否受过收容教养、劳动教养？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 4.是否有违反过《治安管理处罚法》？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 5.是否有参加过国家禁止的组织或正参与其活动？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 6.是否有公安机关认为的除以上5条其它的可能危害民航安全的情况？（此项若出具单位无法掌握，可不填写） | | | | 是□ 否□ 备注： | | | |
| 7.备注：如有其他情况可在此说明，不够可附页。 | | | |  | | | |
| 出证人（签名）： 出证单位（盖章）：  出证单位联系电话： 2017年 月 日 | | | | | | | |

注：曾经办理过户口迁移的学生需按时间段在相关派出所完成相应材料表。

家庭成员部分

滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查

家庭成员所在村（居）委会证明材料

(考生姓名) （称谓） （被调查人姓名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 婚姻状况（已婚、未婚、离异、丧偶） | | | | |  | | 民族 |  |
| 身份  证号 |  | | | | 政治面貌 | □群众  □党员 | 文化程度 |  |
| 以下内容必须由出证人填写（请在对应“□”中划“√”，若选择“是”，则需在“备注”中具体说明，无法查询到的信息，注明“无从查证”） | | | | | | | | |
| 1.是否有过犯罪记录？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 2.是否受过收容教养、劳动教养？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 3.是否有过吸毒、强制戒毒？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 4.是否违反过《治安管理处罚法》？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 5.是否参加过国家禁止的组织或正参与其活动？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 6.是否因危害国家安全罪受过刑事处罚? | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | | |
| 7.已故者附加去世情况说明 | | | | 去世时间： 去世原因：  自然死亡□ 交通事故□ 工伤□ 自杀□  疾病□（病因 ）  其它□（具明说明 ） | | | | | | |
| 8. 备注：如有其他情况可在此说明，不够可附页。 | | | |  | | | | | | |
| 出证人（签名）： 出证单位（盖章）：  出证单位联系电话： 2017年 月 日 | | | | | | | | | | |

滨州学院飞行技术、空中乘务专业学生民用航空背景调查

家庭成员所在公安派出所无犯罪证明材料

(考生姓名) （称谓） （被调查人姓名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾  用名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份  证号 |  | 民族 |  | | 政治面貌 | □群众  □党员 | 文化程度 |  |
| 户籍  住址 |  | | | | | | | |
| 以下内容必须由出证人填写：（请在对应“□”中划“√”，若选择“是”，则需在“备注”中说明具体情况，无法查询到的信息，注明“无从查证”） | | | | | | | | |
| 1.是否有过犯罪记录？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 2.是否受过收容教养、劳动教养？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 3.是否有过吸毒、强制戒毒？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 4.是否违反过《治安管理处罚法》？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 5.是否参加过国家禁止的组织或正参与其活动？ | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 6.是否因危害国家安全罪受过刑事处罚? | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 7.是否有公安机关认为的除以上6条其它的可能危害民航安全的情况？（此项若出具单位无法掌握，可不填写） | | | | 是□ 否□ 备注： | | | | |
| 8. 备注：如有其他情况可在此说明，不够可附页。 | | | |  | | | | |
| 出证人（签名）： 出证单位（盖章）：  出证单位联系电话： 2017年 月 日 | | | | | | | | |