狩猎队员登记表

**（所在猎区）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | | 民族 |  | 相 片 |
| 出生年月 | |  | 文化程度 |  | | | | |  |
| 政治面貌 | |  | 联系电话 |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 狩猎证号 | |  | 持枪证号 | |  | 枪号 | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 户籍所在地  派出所 | |  | | | | | | | |
| 培训情况 | |  | | 是否签订安全责任书 | | | | |  |
| 本  人  身  体  状  况 | 有下列情况之一的，为身体审查不合格 | | | | | | | | 是或否 |
| 两眼视力低于标准视力表4.9（允许矫正） | | | | | | | |  |
| 赤绿色盲 | | | | | | | |  |
| 两耳分别距音叉50厘米不能辨别生源方向 | | | | | | | |  |
| 四肢、躯干、颈部运动能力不正常 | | | | | | | |  |
| 有妨碍安全狩猎的疾病及生理缺陷 | | | | | | | |  |
| 本人  情况及主要社会关系情况 | 有下列情况之一的，为资格审查不合格 | | | | | | | | 是或否 |
| 是否受过限制人身自由的行政处罚及重大违反枪支管理使用记录 | | | | | | | |  |
| 是否曾被收容教育、强制隔离戒毒、劳动教养 | | | | | | | |  |
| 是否曾受过开除党、团籍纪律处分或近三年曾受过记过以上纪律处分 | | | | | | | |  |
| 是否曾参加过“法轮功”其他非法组织或黑社会性质组织 | | | | | | | |  |
| 是否曾被刑事处罚，或有违法犯罪嫌疑正在被正法机关侦查、控制 | | | | | | | |  |
| 直系亲属和关系密切的旁系亲属中是否有被判处死刑或因危害国家安全罪被判刑，或因其他犯罪正在服刑 | | | | | | | |  |
| 是否有精神病等不能控制自己行为能力的疾病病史 | | | | | | | |  |
| 是否涉爆涉枪重点人员或在逃违法犯罪人员 | | | | | | | |  |
| 是否存在家庭或社会关系紧张、酗酒、情绪化严重等其他不适宜涉枪情况 | | | | | | | |  |
| 居（村）委会审查意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在派出所审查意见（有无违法犯罪记录）：  经办民警签字： 所长签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在乡镇（街道）审查意见：  经办人员签字： 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县（市、区）林业局审查意见  经办人签字 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表数据项由申请人填写。