附件3

社区工作者征求意见函

考生户籍地公安派出所：

 同志（身份证号码： ）是否有过违法、治安等不良记录，请予以协查并反馈给我们。

|  |
| --- |
| 公安部门反馈意见 |
| 签名：　 盖章　　 年 月 日 |