**表：2-5**

**长春应化所涉密人员调整审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在部门 |  | | 姓名 |  |
| 密级 | □重要 □一般 | | | |
| 申请事项 | □ 升密 岗位名称：  □ 降密 岗位名称：  □ 取消 | | | |
| 申请理由 |  | | | |
| 脱密期管理 | 脱 密 期 |  | 工作地点 |  |
| 脱密期  拟从事工作 |  | | |
| 保障措施 | 如：所内执行 | | |
| 部门负责人  意见 | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | | |
| 保密办公室  意见 | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | | |
| 人事处意见 | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | | |

注：本表由人事处备案。

**表：2-6**

长春应化所涉密载体移交清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 编号 | 密级 | 数量 | 页数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请将本人保管的全部涉密材料（纸介质、磁介质、密品等）逐项填写，如未保存，填“无”。

（空间不足，请附页）

―――――――――――――――――――――――――――――

移交人： 接收人： 部门负责人：

年 月 日

**表：2-7**

长春应化所涉密人员脱密、调离、退休保密承诺书

本人了解有关保密法规制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任。本人庄重承诺：

1. 认真遵守国家及我所保密法律、法规和规章制度，履行保密义务。
2. 不以任何方式泄漏所接触和知悉的国家秘密以及涉及长春应化所的相关技术秘密。
3. 已全部清退不应由个人持有的各类国家秘密载体、技术秘密资料及各种证件。
4. 未经长春应化所审查批准，不擅自发表、发布涉及长春应化所未公开公正内容的文章、著述。
5. 自愿接受脱密期管理，自 年 月 日至 年 月 日服从有关部门的保密监管，不私自出国（境）、不到外国驻华机构、外商独资企业工作；脱密期满后仍有保守本人掌握或知悉国家秘密的责任和义务。
6. 脱密期满，已知悉的国家秘密仍未解密的，会继续履行保密义务。
7. 上述保密承诺书本人已经仔细阅读，对其中的所有内容没有疑义。违反上述承诺，自愿承担党纪、政纪责任和法律后果。

承诺人签名：

年 月 日

**表：2-8**

脱密期委托管理书存根

：

同志在我单位工作期间，依据有关法律法规已确定为涉密人员，脱密期自 年 月 日起，至 年 月 日止。特委托贵单位完成该同志脱密期的管理工作。

年 月 日

…………………………………………………………………………………………

脱密期委托管理书

：

同志（身份证号： ）在我单位涉密岗位工作，依据有关法律法规已确定为涉密人员。该同志脱密期为 年，自 年 月 日起，至 年 月 日止，基本信息见《委托管理涉密人员基本信息表》。该同志因私出国（境）证件转交你单位管理，由我单位继续管理，未办理。

特委托贵单位完成该同志脱密期保密管理工作。该同志在脱密期内，出国（境）应经过批准，并征求我单位意见；脱密期内不得到境外（驻华）机构、组织及外商独资企业工作，不得为境外（驻华）机构、组织、人员及外商独资企业提供劳务、咨询或者其他服务。发现违反规定的，按有关规定报告。我单位回访请予配合。

（签章）

年 月 日

…………………………………………………………………………………………

回 执

：

贵单位开具的 同志脱密期管理委托书，我单位已收悉，将按国家法律法规及脱密期有关规定，对该同志进行脱密期管理。

（签章）

年 月 日

**表：2-9**

**长春应化所委托管理涉密人员基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 原职务（职级） | |  | | 原职称 |  |
| 原涉密等级 |  | 身份证号 | | | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | 联系方式 | | | |  | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | 户籍地公安机关 | | |  | | |
| 现常住地 |  | | | | 常住地公安机关 | | |  | | |
| 持有出国（境）证件情况 | 无 | | 有 | | 因私护照号 | | |  | | |
| 港澳通行证号 | | |  | | |
| 台湾通行证号 | | |  | | |
| 社保关系所在地 | | |  | | | | | | | |
| 社保编号 | | |  | | | | | | | |
| 身份证复印件粘贴处  （正面） | | | | | | | | | | |
| 身份证复印件粘贴处  （反面） | | | | | | | | | | |