成都医学院硕士研究生招生考生政治表现审查登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 复试专业 |  |
| 考生所在单位 |  | | | | |
| 考生所在单位人事部门对考生思想政治品德审查（包括政治态度、思想表现、工作学习态度、道德品质、遵纪守法等）：  负责人签名：  考生单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表说明：

1.本表由考生人事档案所在单位填写并由单位负责人签字后加盖单位公章。应届本科毕业生由其所在学校的院（系）党组织填写，并由院（系）党组织负责人签字后加盖单位公章；

2.本表填好后于复试报到时交各学院负责老师处。