**思想政治情况审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 政治面目 |  | |
| 所在单位 | |  | | | | | 职务或职称 | |  | | |
| 所在单位对考生的鉴定意见（包括政治思想、道德品质、遵纪守法等全面素质的综合评价） | | | | | | | | | | | |
| 是否参加法轮功邪教组织的活动：请打√ | | | | | | 是 | |  | | 否 |  |
| 基层组织负责人签名：（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：应届毕业生由考生所在学校院系学生办公室出具，非应届毕业生由档案所在单位人事部门出具。