山东第二医科大学

博士研究生入学考试思想政治素质和品德考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **性别** |  | **学习（工作）****单位** |  |
| **本（专）科毕业学校** |  | **本（专）科毕业专业** |  | **本（专）科毕业时间** |  |
| **硕士（拟）****毕业学校** |  | **硕士（拟）****毕业专业** |  | **硕士（拟）****毕业时间** |  |
| **（拟）获硕士学位时间** |  | **报考专业** |  |
| **档案所在单位** |  |
| **考****生****思****想****政****治****素****质****和****品****德****考****核****意****见** |  **单位盖章** **年 月 日** |

**注：1.**本表由考生所在单位的组织或人事部门签署意见并盖章，暂无工作学习单位的考生由户籍所在地的村委会、居委会或档案保管单位的党组织签署意见并盖章；

**2.**此表单页，不可跨页打印。