中国音乐学院2024年硕士研究生招生考试考生档案审查意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 曾用名 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 入党（团）时间 |  | 籍贯 | 省 市 |
| 档案所在单位 |  | 档案所在单位地址 |  |
| 学习/工作经历 | （如：某年某月—某年某月 学校名称/工作单位）（从高中填起） | | |
| 是否参加过任何非法组织 | （若无该项情况，填写“无”） | | |
| 何时何地受过何种奖励、处分 | （若无该项情况，填写“无”） | | |
| 档案所在单位  审查意见 | 负责人签字（盖章）：  联系电话：    年 月 日 | | |

注：此表签字加盖公章有效。