**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。**