附件3：

山东第二医科大学

硕士研究生复试考生思想政治素质和品德考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **准考证号** |  | **政治面貌** |  | **学习（工作）单位** |  |
| **复试专业** |  | **专业代码** |  | **档案所在单位** |  |
| **思想政治素质和道德品质鉴定意见** | **(包括政治态度、思想表现、道德品质、遵纪守法、诚实守信、心理健康等方面)** |
| **何时、何地受过何种奖励或处分** |  |
| **单位审查****意见** | **负责人签字： 单位组织或人事部门盖章** **年 月 日** |
| **备注** |  |

**注：本表中审查意见处由考生所在单位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村委会、居委会或档案材料保管单位的党组织填写），复试前提交至学校审核。**