川北医学院硕士研究生招生复试考生

政治表现审查登记表

考生姓名		性别		参加复试专业	
考生所在单位					
考生所在单位人事部门对考生思想政治品德审查（包括政治态度、思想表现、工作学习态度、道德品质、遵纪守法等）： 负责人签名： 考生单位（盖章） 年　月　日					

填表说明：

1.本表由考生人事档案所在单位填写并由单位负责人签字后加盖单位公章。应届本科毕业生由其所在学校的院、系党组织填写并由院、系党组织负责人签字后加盖组织部门公章；

2.本表填好后于复试时交各院系复试报到负责老师处。