

附件7:

河北医科大学
硕士研究生思想政治审查表

身份证号:

姓 名		性 别		出生年月		政治面貌	
所在单位				职务职称			
报考专业				研究方向			
自我鉴定 (政治、思想 工 作 表 现)							
何时、何地受过 何种奖励或处分							
本人有无政治历史 问题，结论如何							
家庭成员及主要社会 关系有无重大政治历 史问题，结论如何							
考生所在单位 (或档案所在单位) 对该生报考我校硕士 研究生意见		政 审 合 格 ， 同 意 该 生 报 考 贵 单 位 研 究 生 。 盖 章 年 月 日					