

附件 5

甘肃中医药大学

_____年攻读博士学位研究生考生思想政治品德鉴定表

姓 名		性别		出生 年月		政治 面貌	
现学习或 工作单位				档案所 在单位			
报考学院、专业				报考导师			
考生 本人 自评	<p>(内容包括本人的政治态度、思想表现、道德品质、遵纪守法、诚实守信等方面情况。)</p> <p style="text-align: right;">考生本人签字： 年 月 日</p>						
何时、何地受过 何种奖励或处分							
考生所在单位 意见	<p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p>						

注：没有正式工作单位的往届考生，单位审核意见处由考生户口所在乡镇、街道办事处或聘用工作单位填写并加盖公章；应届毕业生考生，由其就读学校的院（系）党组织填写并加盖公章。