

温州医科大学攻读博士学位研究生思想政治情况表

姓 名		性 别		出生 年月		政治 面貌		本人近期一寸免冠照片
身份证号		籍 贯		民 族		所在 单位		
报考单位 及专业						职务或 职称		
政治思想表现：包括政治态度、思想表现、学习工作表现、道德品质、遵纪守法等方面情况。								
何时何地受过何种奖励或处分？								
有无参加“法轮功”等非法组织，具体情况如何？								
单位意见： <div>盖章：负责人签字： 年 月 日</div>								

注：1、硕士应届生由研究生管理部门加盖公章；往届生由人事部门加盖公章。
2、通讯地址：浙江省温州市茶山高教园区温州医科大学研究生院招生办公室
收件人：叶老师 温老师 邮编：325035 联系电话：0577-86689753