

广州中医药大学 202 年硕士研究生复试思想品德考核表

编号: (由招生院所统一编写, 即院所代码+3 位流水号, 如 201001)

准考证号:

拟复试院所(中心):

专业代码:

专业名称:

考生姓名			政治面貌		性别	
毕业学校			毕业专业		最后学历	
					毕业时间	年 月
初试科目	政治	外语(填语种)	填写业务课 1 名称	填写业务课 2 名称	总分	
初试成绩						

(以上内容由考生本人如实填写, 下列内容请考生所在学习、工作单位等填写、签字、盖章)

对考生的思想表现、职业道德、学习态度、遵纪守法等方面的考核意见(应届生须说明能否按期毕业)

考生学习、工作单位主管部门或户籍所在地派出所（盖章）

负责人（签字）：

202 年 月 日

其它需要说明的事项（若无特殊，请填写“无”）：

备注：

- 1.考生所在单位填写本表，并签字、盖章后，装入信封密封（骑缝处盖章），由考生携带参加复试；
- 2.复试报到时，考生将本表交报到处工作人员；
- 3.复试小组（导师组）以本表单位意见作为考生思想品德考核主要参考；
- 4.本科毕业，目前尚无工作的非应届考生，可由考生本科毕业单位填写本表。

注：不够可加页，双面打印。