

# 广州中医药大学 202 年博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)

报名编号:

拟复试院所:

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

(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;
- 3.硕士毕业,目前尚无工作的非应届考生,可由考生硕士毕业单位填写本表。

注:不够可加页,双面打印。