附件1

申请人思想品德鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 申请人姓名： | 性别： | | 工作单位： | |
| 2 | 常住地址： | | | 邮编： | 电话： |
| 3 | 身份证号码： | | | 申请资格种类及学科： | |
| 4 | 工作、政治思想表现 | |  | | |
| 5 | 热心社会公益事业情况 | |  | | |
| 6 | 遵守社会公德情况 | |  | | |
| 7 | 有无行政处分记录 | |  | | |
| 8 | 有无犯罪记录 | |  | | |
| 9 | 其他需要说明的情况 | |  | | |
| 10 | 鉴定单位（全称） | |  | | |
| 11 | 鉴定单位地址 | |  | | |
| （单位）填写人（签名）：　　　　　　　　　　　填写日期：　　年　　月　　日    （加盖单位组织人事部门公章） | | | | | |

本表填

2．填写字迹应该端正、规范。

3．本表必须据实填写。