

附件2

遵义医科大学附属医院  
2024年省校合作赴省外知名高校引才政治审查

姓名		性别		出生年月
民族		籍贯		政治面貌
学历学位		毕业院校		毕业时间
身份证号码				
宗教信仰情况				

鉴定意见（包括思想政治表现、遵纪守法情况、道德品行等）：

（盖 i

年 月

填表说明： 1. 应届毕业生由毕业院校填写，并加盖单位党委公章； 2. 往届毕业生有工  
单位填写，并加盖单位党委公章；无工作单位的由社区居委会或村委会填写并加盖公章





