

附件 2.

新乡医学院 2024 年硕士研究生政审表

考生姓名		性别		学历		准考证号	
政治面貌				报考专业			
本人所在单位、学校							
考生在学校（或单位）期间，政治思想表现、工作和学习态度、职业道德、遵纪守法情况（请注明是否受过处分）、是否参加过反动组织等（不够可附页）：							
负责人签字：							
考生所在学校（或单位）人事或组织部门盖章							
_____年____月____日							

注：此表由考生所在学校、单位填写并加盖公章，逾期不交或政审不合格者将取消其复试资格。