**成都中医药大学硕士研究生招生**

**思想品德鉴定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟录取学院 |  | 拟录取专业 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 曾用名 |  | 身份证号码 |  |
| 最后学历就读学校 |  | 最后学历学习专业 |  |
| 现工作学习单位 |  |
| 个人联系地址、电话（可保持到录取前畅通） |  |
| 受过何种奖励 |  |
| 受过何种处分 |  |
| 考生档案所在单位考核意见 | 所在学校单位盖章  年 月 日 |

**注：请如实填写，如发现有弄虚作假舞弊行为，一经查实，取消入学资格。**