

直系亲属有无重大问题:

主要的社会关系是否有重大问题:

考生所在单位审查意见:

基层党组织负责人:

基层党组织(盖章)

年 月 日

招生单位审查意见:

盖章:

年 月 日

备注:

- 说明: (1) 考生思想政治考察表应由考生所在单位基层党组织或户口所在地、居住地居委会党组织填写。
(2) 此表不与考生本人见面, 填好后请单位密封盖章后交予考生本人交回报考学校。
(3) **此表正反面打印, 手写。**