**关于思想政治审查的调函**

贵校（单位）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,报考我中心研究生，符合参加复试考核的条件，请协助将该考生的有关情况填写“中科院空间应用工程与技术中心2023年考生思想政治审查登记表”并签字、打印（双面），且**加盖公章后密封，由考生复试时交与我们。**

感谢您的大力支持！

联系人：陈老师 联系电话：010-82981400

中国科学院空间应用工程与技术中心

研究生部

2023年3月14日

**中科院空间应用工程与技术中心**

**2023年考生思想政治审查登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 曾用名 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习或工作单位 |  |
| 档案所在单位 |  |
| 自我鉴定 |    **本人签字： 年 月 日** |
| 考生所在单位政审意见 | **（包括政治态度、思想表现、学习（工作）状况、道德品质、遵纪守法、诚实守信、有无不良表现等方面）：****负责人签字： 盖章 年 月 日** |
| 人事档案记录 | **有无不良记录：**□无 □有，具体是：**负责人签字： 盖章 年 月 日** |
| 备注 |  |

注：1、考生如系应届生，本表由考生所在学校学生管理部门或所在院系填写，盖主管部门章或院系党总支章；

2、考生如系往届生由所在单位人事部门或档案保管单位填写并盖章。