|  |
| --- |
| 附件4**山东大学齐鲁医院****拟进站博士后申报人员思想政治情况报告** |
| 申报人填写 | 申报人姓名 | \*\*\* | 性别 | 男 | 出生年月 | 1988.11 | 政治面貌 | 中共党员 |
| 博士后导师及科室 |  |
| 原单位或毕业学校填写 | 对申报人的思想政治的审查意见及现实表现意见：导师签字： 负责人签字: 单位盖章：  年 月 日  |
| 学科/课题组所在党支部填写 | 对申报人的思想政治的审查意见及现实表现意见：支部书记签字:  年 月 日  |