兰州大学第一医院职工思想政治表现

鉴定意见登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | | | **联系电话** |  | | |
| **工作部门及职务或职称** | |  | | | | | |
| **出具鉴定意见事由** | |  | | | | | |
| **思想 政治 与 现实**  **表现** | 党支部书记签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **归口**  **部门**  **意见** | 归口部门负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| **纪检监察部门意见** | 纪检监察部门负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| **党委**  **组织部**  **意见** | 党委组织部负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| **分管**  **院领导**  **意见** | 分管院领导签字： 年 月 日 | | | | | | |