基层单位鉴定意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审查事项 | | 2018年创新人才推进计划推荐人选的政治标准和师德表现 | | | | |
| **基本信息** | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 国 籍 | |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生地 | | 省 市 | | 籍 贯 |  | |
| 身份证件名称 | |  | | 证件编号 |  | |
| 专 业 | |  | | 专业技术职务 |  | |
| 工作单位 | |  | | 行政职务 |  | |
| 主  要  工  作  经  历 |  | | | | | |
| **所在党支部鉴定意见** | | | | | | |
| 党支部书记签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **所在单位党委鉴定意见** | | | | | | |
| 党委负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | |

注：本表限1页，请用A4纸双面打印。