思政审查意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **导师姓名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **职 称** |  | **现任职务** |  |
| **所在单位** |  | | | **手机号** |  |
| **思政审查意见** | （所在单位对申请人的思想政治、师德师风、学术成果、科研项目及经费等情况进行审核方面进行考查并给出详细审查意见）  **党组织负责人签字**： （公章） 年 月 日 | | | | |