**政审表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **性别** |  |
| **政治面貌** |  | **籍贯** |  | **毕业学校**  |  |
| **毕业时间** |  | **档案所在单位** |  |
| **思想政治，道德品质，心理健康等方面表现:** |
| **有无违法违纪行为，是否参加过邪教组织和活动:** |
|  负责人签字： 盖 章 年 月 日 |

注：以上意见由基层党组织或人事部门填写并加盖单位公章。