

江苏警官学院

2024 年硕士研究生招生复试录取资格审查表

姓名											性别		出生日期	年 月 日			照片
籍贯											民族		证件类型				
证件号码																	
工作单位																	
参加工作时间	年 月			单位性质					工作岗位								
职务			职称			政治面貌						婚否					
移动电话						非工作时间电话						亲属电话					
通信地址											邮政编码						
最高学历	年 月毕业于			学校	专业	学历	证书编号										
学位	年 月获			学校	专业	学位	证书编号										
报考专业方向																	
备注																	
<p>(签字前, 请认真核对上述内容)</p> <p>我保证所提供的上述信息真实、准确, 并愿意承担由于上述信息虚假带来的一切责任和后果。</p> <p style="text-align: right;">考生签名:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>																	
考生工作单位人事部门审核意见 (内容包括对考生思想品德的鉴定及录取后是否同意就读的意见):																	
<p style="text-align: right;">单位人事部门盖章 签字:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>																	
研究生教育部审核意见:																	
<p style="text-align: right;">研究生教育部盖章 签字:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>																	

注: 单位人事部门是指考生本人档案所在单位的人事 (或政工) 部门; 本表无单位人事部门盖章及签字, 视为无效。