**温州医科大学附属第一医院**

**申报专业技术职务人员思想政治鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 政治面貌 |  | | 科 室 |  |
| 现聘职称 |  | | | | 申报职称 |  |
| 思想政治鉴定（包括：师德师风、医德医风、学术诚信、廉洁自律、工作态度等）： | | | | | | |
| 所在党支部：  支部书记:  日期：20　 年 　月 　日 | | | | 所在科室：  科室负责人:  日期：20　 年 　月 　日 | | |
| 所在党组织（盖章）：  党组织负责人：  日期：20 　年　 月 　日 | | | | 所在单位（盖章）：  单位负责人：  日期：20 　年　 月 　日 | | |

填表说明：１、表中第1-2行由申请人填写,第3-4行由申请人所在党支部、科室填写；2、政治面貌填写：中共党员、共青团员、群众等，民主党派需填写具体党派名称；3、本表必须据实填写。