**附件**2

广西艺术学院2025年硕士研究生招生考试

报考人员政治思想情况审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政 治  面 貌 |  | 出 生  年 月 |  |
| 身份证  号码 |  | | 报考学院 | |  | | |
| 报考专业 |  | | 报考  研究方向 | |  | | |
| 档 案 所  在 单 位 |  | | | | | | |
| 政治思想鉴定：  单位负责人签字：  年 月 日  （应届考生须所在教学单位党委或党总支盖章；往届、在职考生须档案所在单位、户口所在地社区居委会或工作学习单位人事或政工部门盖章） | | | | | | | |