

模 板

档案所在单位政审意见填写项与负责人签名

档案所在单位政审意见填写项与日期

负责人签名：

人事（或政工、或组织）部门负责人

2019年 月 日

注：1、本表由考生档案所在单位人事（或政工、或组织）部门填写。

2、此表请于5月10日前寄送。

联系电话：020-84115584