**博士后人员政治审查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 原单位名称 | |  | | | |
| 单位公章  单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | |