

\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县(市、区) 考生号 2014

姓 名		性别		民族	
出生年月			政治面貌		
身份证号					
毕业学校及工作单位					
思想政治品德考核鉴定:					
负责人签名: _____ 单位公章 _____ 年 月 日					
1.	( )				
2.					
3.	(1)				
(2)					