

山东体育学院硕士研究生指导教师遴选

单位意见审核表

姓 名		性别		出生年月		民族	
政治面貌		专业技术职称			定职时间		
现任职务			健康状况		外语程度		
研究方向				所在单位			
所在单位党组织对申请人师德师风的审查意见：							
						所在单位党组织（盖章） 年 月 日	
所在单位人事部门意见：							
						所在单位人事部门（盖章） 年 月 日	