**附件2**

**重庆医科大学**

**2019年特殊人才职称申报评定二级单位全面审查意见表**

**姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （本人签字） 工号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. 个人廉洁情况：包括有无收到关于本人不廉洁的负面反映；有无发现违纪违规问题；有无受到党纪政纪处分。  2.思想政治表现：包括对党的路线、方针、政策的态度，是否坚定“四个自信”、树牢“四个意识”、做到“两个维护”，有无师德师风、医德医风等思想政治方面的负面反映。  3.工作态度  4.业务水平及能力    二级单位 二级单位 附属医院  党组织负责人： （签名） 行政负责人： （签名） 纪委负责人： （签名）  公 章 公 章 公 章    年　　月　　日 年　　月　　日 　 年　　月 　日 |

**注：1.附属医院：**由党委（党总支）及行政负责对申报人“思想政治表现”、“工作态度”、“业务水平及能力”进行审查并签字盖章，纪委负责对申报人“个人廉洁情况”进行审查并签字盖章；

**2.校本部：**由二级单位负责对本单位申报人个人廉洁情况、思想政治表现等情况进行全面审查，并分别由二级单位党组织、行政负责人签字盖章。**（本表可加至2页，双面打印）**