

附件 2

河南省高等教育自学考试  
毕业生思想品德鉴定表

|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|------------------|---------------------------------------|-----|-------|------|-------------|------------|
| 姓 名              |                                       | 性 别 |       | 出生年月 |             | 照片<br>(免冠) |
| 籍 贯              |                                       | 民 族 |       | 政治面貌 |             |            |
| 现居住地址            |                                       |     |       |      |             |            |
| 毕业专业             |                                       |     |       | 专业层次 |             |            |
| 准考证号码            |                                       |     |       | 联系电话 |             |            |
| 身份证号码            |                                       |     |       | 工作单位 |             |            |
| 个<br>人<br>简<br>历 | 自何年何月                                 |     | 至何年何月 |      | 在何地何单位学习或工作 |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  | 家庭<br>主要<br>成员<br>职务<br>和<br>政治<br>面貌 | 称谓  | 姓名    |      | 政治<br>面貌    | 工作单位及职务    |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |
|                  |                                       |     |       |      |             |            |

自我鉴定

签名:

思想品德鉴定意见

单位 (公章)

年 月 日