XXX（姓名）政审材料

XXX，男/女，中共党员/中共预备党员/共青团员/群众，X族，XXXX年X月X日出生，身份证号：XXXXXX，山东xx人。为山东大学第一临床学院XX级专业型/科研型硕士/博士，专业方向为XXX。

该生（在校期间日常表现、政治素养、有无违规违纪、是否参与法轮功等邪教组织）

导师签字：

负责人签字：

中共山东大学齐鲁医院（第一临床学院）

学生总支部委员会

年 月 日