附件6

基层单位政治审查意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指导教师 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **学院** | | **职称** | | **指导项目名称** | |
| 1 |  |  | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |  | |
| …… |  |  | |  | |  | |
| （对指导教师思想政治方向、师德师风情况，以及有无违纪违法、学术不端及教学事故等情况提出审查意见）  指导教师所在党支部书记签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 参赛学生 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **学号** | | **学院** | | **参与项目名称** |
| 1 |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |
| …… |  | |  | |  | |  |
| （对项目学生成员政治素质、意识形态、学风情况以及有无违纪记录等提出审查意见）  学生所在党支部书记/辅导员签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院党委书记签字：  （学院党委章）  年 月 日 | | | | | | | |

注：导师及成员分属不同学院的，应由所在单位分别出具。