**党员转正班主任/研究生导师意见征集表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 联系方式 |  |
| 支部名称 |  | | | | |
| 班主任/导师  意见 | 班主任/导师意见（含）：1、思想政治状况；2、学习、社会工作等现实表现和发挥作用情况等；3、结论  班主任/研究生导师（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |