附件4

**政 治 面 貌 证 明**

 ，（性别 ），身份证号： ，

该同志于 年 月 日加入中国共产党。

 特此证明。

证 明 人：（党支部书记手写签字） 所在部门：

现任职务：

证 明 人：（组织部门负责人手写签字） 所在部门：（加盖党组织章）

现任职务：

单位地址：

办公电话： 联系人：

（所在单位或党组织关系存放单位党组织名称）（加盖党组织章）

 年 月 日