

考生所属院系：_____

山西医科大学
2016年优秀应届本科毕业生
推荐免试硕士生资格申请表

姓 名：_____

学 号：_____

拟报考专业：_____

山西医科大学研究生招生办公室

填表日期 2015 年 月 日

填 表 说 明

一、本表为普通高校推荐的应届本科毕业生免试攻读硕士学位研究生报名专用。

二、表第一、二页由学生本人用黑色钢笔或签字笔填写，第三页由有关部门填写。个人基本情况栏所填信息，须与本人学籍信息、身份证、户口本信息完全一致。

三、所填报内容须真实有效，如果有虚假不实之处，我校将随时取消考生推免资格。

四、此表请按规定时间内交回各院系。

五、申请人需提交的材料如下：

（附件请附在此表之后）

附件 1：申请人本人身份证复印件一份；

附件 2：申请人本人学生证复印件一份；

附件 3：本科各学年成绩单（加盖院系或教务处公章）；

附件 4：全国大学英语四、六级考试成绩通知单复印件（加盖公章）；

附件 5：发表的论文、其他科研或各种奖励等材料。

*随附材料请统一按照 A4 纸张格式复印，不接收其他规格复印件。

个人基本情况						
姓名		性别		出生年月		照 片 (近期一寸免 冠正面照片)
民族		政治面貌				
籍贯		户口所在地				
身份证号						
联系手机						
所在院(系、所)			所学专业			
本人通讯地址、邮编						
学习成绩及排名						
所在专业同年级人数						
大学学位课 平均分成绩		英语 成绩	CET-4		CET-6	
学年 成绩、排名		第一学年	第二学年	第三学年	第四学年	平均成绩及名次
学习成绩						
学习成绩名次						
综合测评						
综合测评名次						
是否符合加分条件				加分分值		
加分后学习成绩				加分后学习成绩名次		
院系 教务部门		审核意见： 审核人(签字)：				
		2015年 月 日				

以下栏目非本人填写：

学生所在院（系）推荐意见（包括对学生的思想表现、学业、外语、科研等情况的介绍）

签字：

2015年 月 日

遴选选拔成绩

选拔成绩	排名方式	名次	报考人数
	<input type="checkbox"/> 院系 <input type="checkbox"/> 专业		

院（系）推免生遴选工作小组意见：

院（系）推免生遴选工作小组组长签字：

推荐院（系）盖章

2015年 月 日

注：所有参加遴选考生的在校历年学习成绩表原件及本表一并在规定时间送交山西医科大学研招办备案。

附件 1—5: