信息工程大学接收地方院校推荐免试硕士研究生申请表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 | 年月日 | | | | 照  片  近期一寸免冠  正面照片 |
| 性别 |  | 身份证号 |  | | | |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  | |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail地址 |  |
| 所在学校、院系 | |  | | | | | |
| 专业名称 | |  | | | | 英语水平 |  |
| 申请我校学科名称 | | |  | | | | |
| 主要学习和工作经历： | | | | | | | |
| 何时何地获得何种奖励或荣誉（可另附清单）： | | | | | | | |
| 何时参加过哪些科研工作，有何成果（发表论文、出版专著等，可另附清单）： | | | | | | | |
| 本人保证以上各项内容真实。  申请人签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | | |
| 驻考生所在高校后备军官选拔培训办公室推荐意见（国防生填写）：  负责人签字：　　　　　　　　　　　　选拔培训办公室盖章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人所在高校院系推荐意见（地方生填写）：  负责人签字：　　　　　　　　　　　　　　　院系盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人所在高校教务部门推荐意见：  　　　申请人所在专业共　　　人，综合排名第　　　名。  负责人签字：　　　　　　　　　　　　　　教务部门盖章  年 月 日 | | | | | | | |

备注：此表双面打印。