附件1：

潍坊医学院2020年硕士研究生复试考生简况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |  | | | | 身份证号 | | |  | | | | | 近期彩色免冠照片  （必备） | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | |
| 籍贯 |  | | | 民族 |  | | | 婚否 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 联系电话 | 手机（ ）家庭（ ）单位（ ） | | | | | | | | | | | | | |
| 学历  (本科\专升本\专科) |  | | | 英语水平 | |  | | | 有无执业医师资格证 | | | |  | |
| 本科毕业院校及专业 |  | | | | | | 本科毕业时间 | | | |  | | | |
| 毕业证书编号 |  | | | | | | 学位证书编号 | | | |  | | | |
| 专科毕业院校  及专业 |  | | | | | | 专科毕业时间 | | | |  | | | |
| 毕业证书编号 |  | | | | | | 学位证书号 | | | |  | | | |
| **初 试 成 绩** | | | | | | | | | | | | | | |
| 考试科目 | 政治 | | 英语 | | | | 业务课1 | | | 业务课2 | | | | 总分 |
| 成 绩 |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| **个 人 简 历**（高中阶段写起） | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 就读学校或工作单位 | | | | | | | | | | 职 务 | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 何时、何地、何原因获过何种奖励；有何特长 | |  | | | | | | | | | | | | |