**复旦大学20 届本科毕业生申请推荐免试研究生资格报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **学 号** | |  | | | 照片 |
| **性 别** |  | | **政治面貌** | |  | | |
| **证件号码** |  | | **联系电话** | |  | | |
| **所在院系** |  | | **所在专业** | |  | | | |
| **拟申请推免学校** | | **1.** | | **2.** | | | **3.** | |
| **是否申请专项计划** | | □是 □否 | **专项计划名称** | | |  | | |
| **学习成绩** | 已修学分： ，平均绩点：\_\_\_\_\_\_\_\_；  英语水平：FET成绩 ，CET4成绩 ，CET6成绩 ，  其他 。 | | | | | | | |
| **大学期间学术研究、实践、获奖等**  **情况** | （可另附页） | | | | | | | |
| **学生承诺** | 本人经慎重考虑，决定申请复旦大学20 届推荐本科毕业生免试攻读研究生（推免生）资格报名。本人承诺以上信息属实。如经学校审核同意给予推免生推荐资格，本人将不提出放弃推荐资格和录取结果。本人清楚，取得学校推免生推荐资格及获得推免生录取后，将不再享有学校提供出国留学文书证明以及本科毕业就业推荐等相关服务。  承诺人（签字）： .  20 年 月 日 | | | | | | | |
| **院系推免生遴选工作小组**  **推荐意见** | 签字（盖章）：  20 年 月 日 | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | |