附件1

西安交通大学医学部

2019年接收推荐免试攻读硕士学位研究生申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 | 年月日 | 照片近期一寸免冠正面照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
| 固定电话及手机 |  | E-mail |  |
| 所在学校、院（系） |  | 入学时间 |  |
| 专业名称 |  | 本人在专业排名名次名次/人数 |  |
| 计算机等级及成绩 |  | 英语等级及成绩（四\六级或其他） |  |
| 申请我校学院（系、所）及专业名称（代码） |  |
| 何时获得何种奖励 | 获奖名称 | 奖励等级 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参加科研工作、课外科技活动情况： |
| 发表论文或其它研究成果情况（可附页）： |
| 本人保证以上各项内容真实，如有虚假，愿承担相应后果。申请人签字：年月日 |