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 | | | | | | | | | | | | | | |