南京中医药大学2020年推荐免试攻读硕士学位研究生资格申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 专业名称 |  | 学号 |  |
| 姓名 |  | 证件号码 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 必修课平均绩点 |  | 有无必修课考试不及格记录 |  | 有无违法或违纪受处分记录 |  |
| 以下各项为加分因素，请申请人对照《管理办法》逐条如实填写 |
| 加分项目名称 | 加分项目获得年度 | 加分分值 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有无符合《管理办法》规定情况，如有，请填写下列内容 |
| 获奖内容及年月 |  |
| 三位推荐教授姓名 |  |
| 填表人承诺 | **本人郑重承诺：本人所填内容真实，准确，如有与事实不符情况，本人愿承担由此产生的一切责任。**申请人亲笔签名：年 月 日 |

注：本页学生本人填写，在填写时不得修改本表格式，A4纸正反打印。

|  |
| --- |
| 以下内容由学院推荐工作组授权指定代表填写 |
| 综合排名总分 |  | 综合排名名次 |  |
| 该生所在专业（专业方向）学生数 |  |
| 该生所在专业（专业方向）名次百分比 |  |
| 是否推荐 |  |
| 学院推荐工作组推荐理由简要陈述 |  代表签名： 学院盖章 年 月 日 |
| 学院推荐工作组承诺 | **本院推荐工作组郑重承诺：本工作组已对该生所有原始成绩及证明材料详细审核，其材料真实、可信；推荐过程公正、有序。如有与事实不符情况，本工作组愿承担由此产生的一切责任。**推荐工作组全体人员亲笔签名：年 月 日 |
| 如有推荐工作组成员拒绝签名承诺，请填写以下内容 |
| 拒绝理由陈述 | 签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |