

北京中医药大学2027年接收推荐免试攻读研究生申请表

申请类型： ☐ 硕士研究生 ☐ 博士研究生

申请人基本情况	姓 名		身份证号		照 片	
	性 别		政治面貌			
	民 族		出生日期	年 月 日		
	就读院校					
	就读专业	专业名称：_____ 专业代码：_____				
	英语水平	☐ CET4(____分) ☐ CET6(____分) ☐ 其他_____				
	电子邮箱			毕业时间		
	移动电话			其他电话		
申请信息	如申请附件1专业目录相关专业，需填写以下内容					
	学院：_____ 专业代码：_____ 专业名称：_____					
	如申请“学科团队”或“学科交叉项目制”相关专业，需填写以下内容					
	团队名称/项目名称：_____ 学院：_____ 专业代码：_____ 专业名称：_____					
	拟申请导师姓名（申请博士研究生填写）：					
获 奖 情 况	（本科期间）					
科 研 学 术 成 果	（发表的论文、出版物或其他能体现自身学术水平的工作成果）					
推 荐 学 校 意 见	我校是经教育部批准的具有推荐免试资格高校。申请人为我校2027年应届本科毕业生，本科专业为：_____专业代码：_____。 同年级本专业推免排名总人数为____人，该生推免总成绩排名第____名。 院（系）负责人签字：_____ 教务部门负责人签字：_____ 院（系）盖章 _____ 教务部门盖章 _____ _____年____月____日 _____年____月____日					

本人陈述	（介绍申请者的学术背景、在所申请的专业曾参与过的科研工作、科研学术兴趣，攻读研究生阶段的学习和研究计划，其他特长以及认为对申请有参考价值的相关内容，可另附页。）
申请人声明	我保证提交全部申请材料真实、准确。若有任何弄虚作假行为，我愿意承担一切责任。 特此声明。 申请人签字：_____年____月____日

注：该表签字处必须为亲笔手写签名。用 A4 纸双面打印，相关证明材料复印件附后，左侧挂角装订。