**福建中医药大学 2022 年推免直博研究生申请表**

附件3：

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 本科学号 |  | 照片（近期免冠近照） |
| 年级 |  | 本科学校及所在学院 |  |
| 本人联系方式（移动电话） |  |
| 本科阶段所学专业 |  |
| 拟报考直博生的学科、专业 |  |
| 报考博士生导师姓名 |  |
| 个人学习或工作经历 | 起至年月 | 学习或工作单位 | 专业 | 学历或职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加国家外语等级考试名称、时间及成绩 |  |
| 申请人所学专业的同年级总人数为 人，申请人本科前四学年（四年制前三学年）总评成绩在本专业年级排名为第 名。 |
| 个人申请理由：(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、拟攻读研究生阶段的学习和研究计划，其它特长以及认为对申请有参考价值的相关内容) |
| 申请人所在学院推荐意见：包括对学生的思想表现、学业、外语、科研等情况的介绍）负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 申请人声明我保证提交的申请表及全部申请材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我同意被拒绝申请或取消复试、录取资格。特此声明。申请人签名： 年 月 日  |

**（表格请正反面打印在一张A4纸上）**