**附件2：**

南京中医药大学推荐2025届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/专业排名** |  | **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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **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 |
| **综合成绩** |  | **综合成绩排名** |  |
| **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** |  |
| **学院审核人签字** | 审核人1： 审核人2： |
| **学院复核人签字** |  |
| **学院推荐工作组推荐理由简要陈述** |  组长签名： （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** |  |