南京中医药大学 2025 年接收推荐免试硕士研究生申请表

姓名		性别		出生年月	
毕业院校			所学专业及专业代码		
本专业人数		本专业排名		绩点成绩	
CET 成绩				联系电话	
电子信箱				邮政编码	
推免工作主管部门					
主管部门通信地址及电话					
申请院系					
申请专业及 专业代码				研究方向及研究 方向代码	
申请人获奖情况					
申请人所在院系审核意见： （对申请人排名和奖惩情况等核实，此栏必须填写并签章，否则申请材料无效。） 负责人签名 院系签章			推免工作主管部门审核意见： （请注明申请人是否具有推荐免试生资格） 负责人签名 签章		