附件4：

考生报名号：□□□□□□□□□ （9位，由推荐学校填写）

考生编号：□□□□□□□□□□□□□□□（15位，由接收推免生学校填写）

**2025年“硕师计划”研究生登记表**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

接收推免生学校地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

接收推免生学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐学校地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

江苏省（区、市）高等学校招生委员会办公室（盖章有效）

填表日期: 年 月 日

中华人民共和国教育部制表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性 别 | |  | 出生  日期 | | | 年 月 日 | | | | | 照  片  （近期一寸免  冠正面照片） |
| 出生地 | 省（区、市） 市（县） | | | | | | | | | | | | |
| 籍 贯 | 省（区、市） 市（县） | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 民 族 | | |  | | | | | 政治面貌 | | |  | | | |
| 所在院（系、所）及所学专业 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人通讯地址 | | |  | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系电话 | | |  | |
| 何时受过何  种奖励 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 参加过哪些研究工作，有何学术论文或著（译）作 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 与本人关系 | | 在何单位工作、任何职务 | | | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 被推荐学生所在专业同年级人数： | | | | | | | 被推荐学生所有专业学习成绩总评名次： | | | | | | | |
| 推荐学校教务处负责人签字： 推荐学校教务处盖章  年 月 日  在校历年学习成绩表需另加附页并加盖教务处公章与本表一起报送考生接收学校。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐学校意见（包括对学生的学习成绩、在校表现、外语水平、研究能力等情况的介绍）  推荐院（系）负责人签字： 推荐学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 培养学校意见：  培养学校研究生招生部门盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 省（自治区、直辖市）高等学校招生办公室意见  高等学校招生办公室盖章  年 月 日 |
| 第一年任教考核意见（包括在学校担任的教学工作、其他工作，以及完成工作情况，并注明是否通过年度考核）：  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 |
| 第二年任教考核意见：  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 第三年任教考核意见  任教学校负责人签字： 任教学校盖章  年 月 日 |
| 学业成绩及综合评价意见（包括所学课程成绩和学习、研究能力的评价意见）：  培养学校研究生培养部门负责人签字 培养学校研究生培养部门盖章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 学业成绩和学位论文评价意见（包括所学课程成绩，论文题目及评价意见）：  培养学校研究生培养部门负责人签字 培养学校研究生培养部门盖章  年 月 日 |