附件2

空军军医大学2026年招收推荐免试入伍

攻读硕士研究生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 性别 |  | 个人彩色免冠照片 |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 户口所在地 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
| 本人联系电话 |  | E-mail地址 |  |
| 所在学校、院系 |  | 入学时间 |  |
| 本科专业名称及代码 |  | 毕业时间 |  |
| 申请人所学专业的同年级总人数 |  | 申请人前三学年总评成绩在本专业年级排名 |  |
| 申请推免学位类型及学科 |  |
| 获奖成果论文情况 | 获奖、成果、论文等项目名称 | 本人排名 | 时 间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人保证，以上所填一切内容（包括本人所提供的所有申请材料）均经过本人认真思考和审核，而且符合本人真实情况，本人愿对此承担一切责任。 申请人签字： 年 月 日 |