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 | | | | | | | | | | | | | |