**福建医科大学2017年接收推荐免试硕士研究生政治审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 籍 贯 | |  | | 一寸彩色近照 | |
| 出生年月 |  | | 民 族 |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 推荐院校名称 | |  | | | | 推荐院校代码 | | | | |  | |
| 所在院（系、所）及所学专业 | |  | | | | 注册学号 | | | | |  | |
| 所在专业同年级人数 | |  | | | 智育成绩 | | |  | | 智育排名 | |  |
| CET-6成绩 | |  | | | 综合成绩 | | |  | | 综合排名 | |  |
| 奖惩情况（何时、何地、何因） | |  | | | | | | | | | | |
| 对考生政治表现、思想品德的全面鉴定 | |  | | | | | | | | | | |
| 报考意见（确认考生非定向生身份，填写“同意报考”）  推荐学校学生工作处（部）盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |