黑 龙 江 中 医 药 大 学

2018级同等学力硕士学位研究生入学登记表

 学员姓名：

 专 业：

黑龙江中医药大学研究生学院制

填表日期： 年 月 日

说 明

1. 本表由考生和所在单位用钢笔分别填写，内容力求详尽，字迹务须清楚。如栏内填写不开，可加附页。
2. 表内所列项目要全部填写，不留空白，如有情况不明无法填写时，应写“不详”及其原因，如无该项情况，则应写“无”。
3. 单位通讯地址、本人通讯地址，不得用简称或写“本市”、“本省”等字样，在填写通讯地址的同时必须填写通讯地址所在地的邮政编码，以免寄送有关通知时发生投递错误或延误投递时间。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生日 期 |  | 政治面貌 |  | 一寸照片 |
| 籍贯 |  省（区、市） 市（县） | 户口所在地 |  |
| 民族 |  | 职称或职务 |  | 婚 否 |  |
| 现在工作单位 |  |
| 单位通讯地址、邮政编码 |  |
| 本人通讯地址、邮政编码 |  |
| 电话号码（手机和座机均填） |  | 外 语语 种 何时、何地入党、入团 |  | 何时、何地 入党、入团 |  |
| 毕业学校和所学专业获何种学位 |  |
| 何时、何地、因何原因、受过何种奖励或处分 |  |
|  学 历 与 经 历 （从 中 学 开 始 ） | 起 止 年 月 | 学 习 和 工 作 单 位 | 任 何 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  家 庭 成 员 和 主 要 社 会 关 系 |
| 姓名 | 与本人关系 | 政治面 貌 | 现在何单位任何职务 | 有何关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 进修过何种课程及考核情况（附成绩证明） | 是否参加过研究生入学考试及考试情况（附招生单位成绩证明） |
| 课程名称 | 考试方 式 | 成绩 | 进修单位 | 报考单位 | 考试科 目 | 成绩 |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参加过科研工作情况（包括课题、论文、译著等，可另加附页） |
| 时间 | 内 容 | 评定及发表情况 | 备 注 |
|  |  |  |  |
| 基层单位对进修人员政治思想表现、业务水平和外语水平的介绍 盖 章年 月 日  |
| 推荐单位意见盖 章年 月 日 |
| 接受单位意见盖 章年 月 日 |