照片

**同等学力申硕人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 职务或职称 |  |
| 大学毕业院校、专业 |  | 获学士学位年月 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 本人联系地址、电话 |  |
| 进修专业名称 |  | 进修专业导师 |  |
| 导师意见：导师签字： | 接收院（部）意见：教学秘书： 主管院长： |
| 研究生院意见： |
| 粘贴申请人所在单位人事部门介绍信和证明材料、学位证、交费发票复印件处： |

此表一式三份，研究生院、相关学院和申请者各留一份。