附件2

中国药科大学

 届推免生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **出生日期** |  | **照片****（一寸彩色****免冠照片）** |
| **性别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **学院** |  | **专业** |  |
| **手机号** |  | **综合成绩****（小数点后四位）** |  |
| **英语（六级/专四）成绩** |  | **专业（方向）排名** | **第 名/共 人** |
| **计算机二级成绩** |  | **电子邮箱** |  |
| **本人已阅读并了解《中国药科大学推荐优秀应届本科毕业生免试攻读研究生工作管理办法（修订）》，本人自愿提出申请为中国药科大学 届推免生。****获得推免资格后，本人郑重承诺不自行放弃推免生资格，否则愿承担由此带来的相应后果，接受学校相关处理。** **本人签名确认：** **年 月 日** |

|  |  |
| --- | --- |
| **思想品德****鉴定意见** | **学生政治思想品德表现（包括政治态度、思想表现、工作学习态度、道德品质、遵纪守法、诚实守信等方面）** **鉴定人签字：****（学院党组织盖章）** **年 月 日** |
| **学院****推荐意见** | **学院推免生工作小组组长签字：****（公章）** **年 月 日** |

（此表正反打印，学院留存备案）