**华中科技大学公共卫生学院2019年**

**推荐免试研究生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | |
| 民族 | |  | | 出生日期 | | 年/月 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 电子邮件 | |  | | | | | |
| 电话 | |  | | 手机 | |  | |
| 本人通讯地址 | |  | | | | | |
| 家长信息（姓名、工作单位、联系电话） | |  | | | | | |
| **教育背景** | | | | | | | |
| 学校 | |  | | | 学校所在地 | | 省/市 |
| 院系 | |  | | | 专业名称 | |  |
| 预计毕业时间 | | 年/月 | | |  | |  |
| 所在学校免试比例： | | | | | | | |
| 专业成绩排名 （附教务部门盖章成绩单）： | | | | | | | |
| 英语成绩（英语四、六级成绩、或TOEFL成绩、或GRE/GMAT成绩、） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **奖励与荣誉** | | | | | | | |
| 时间（年） | | | 获得奖励与荣誉 | | | | |
| 1. | | |  | | | | |
| 2. | | |  | | | | |
| 备注 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 个 人 简 历  （对本人在校政治思想表现、学习情况、科研工作、业务能力的综合介绍） | | | | | | |