**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） |