**附件2：**

南京中医药大学推荐2025届免试攻读硕士学位研究生资格申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 院** | |  | **专业名称** |  | | **学 号** |  |
| **姓 名** | |  | **证件号码** |  | | **性 别** |  |
| **民 族** | |  | **政治面貌** |  | | **联系电话** |  |
| **必修课**  **平均绩点/专业排名** | |  | **有无必修课考试**  **不及格记录** | |  | **有无违法或违纪受处分记录** |  |
| 以下各项为加分因素，请申请人对照《管理办法》逐条如实填写! | | | | | | | |
| **加分项目名称** | | | | | **加分项目获得年度** | | **加分分值** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **填**  **表**  **人**  **承**  **诺** | **本人郑重承诺：本人所填内容真实，准确，如有与事实不符情况，本人愿承担由此产生的一切责任。**  申请人亲笔签名：  年 月 日 | | | | | | |

注：本页学生本人填写，在填写时不得修改本表格式，A4纸正反打印。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 以下内容由学院推荐工作组授权指定代表填写 | | | | | |
| **综合成绩** | |  | | **综合成绩排名** |  |
| **该生所在专业（专业方向）学生数** | | | |  | |
| **该生所在专业（专业方向）名次百分比** | | | |  | |
| **是否推荐** | | | |  | |
| **学院审核人签字** | | | 审核人1： 审核人2： | | | |
| **学院复核人签字** | | |  | | | |
| **学院推荐工作组推荐理由简要陈述** | 组长签名： （学院盖章）  年 月 日 | | | | |
| **学院推荐工作组承诺** | **本院推荐工作组郑重承诺：本工作组已对该生所有原始成绩及证明材料详细审核，其材料真实、可信；推荐过程公正、有序。如有与事实不符情况，本工作组愿承担由此产生的一切责任。**  推荐工作组全体人员亲笔签名：  年 月 日 | | | | |
| 如有推荐工作组成员拒绝签名承诺，请填写以下内容 | | | | | |
| **拒**  **绝**  **理**  **由**  **陈**  **述** | 签名：  年 月 日 | | | | |
| **备**  **注** |  | | | | |