附件2

陆军军医大学

2025年同等学力人员申请硕士学位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生  日期 | 年 月 日 | 近期一寸（蓝底）  免冠照片  军人文职着制式装  地方人员着正装 | |
| 籍 贯 |  | 婚 否 | |  | 政治  面貌 |  |
| 民 族 |  | 职称或  职 务 | |  | 手机  号码 |  |
| 前置学历 |  | 取得学士  学位时间 | | 年 月 日 | 身份  证号 |  |
| 取得学士学位院校 |  | 学士  专业 | |  | 考试  科目 | ①外语考试：英语  ②学科综合： （填写考试科目名称） | | |
| 现工作  单 位 | （住培学员填  参加住培前或  住培结束后单位） | 是否为本校工作人员 | | 是□  否□ | 人员  类别 | 现役军人□  文职人员□  住培人员□ | 住培专业 | （仅住培人员填写） |
| 申请专业名称及代码 |  | | 申请学位类 型 | 学术学位□  专业学位□ | 住培基地  名称 | （仅住培人员填写） | 住培合格证书时间 | （仅住培人员填写） |
| 导师姓名 |  | | 导师单位 |  | 导师是否为本校工作人员 | 是□  否□ | 参加住培时 间 | （仅住培人员填写） |
| 学 习 与 工 作 经 历（高中毕业后起） | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 学习或工作单位 | | | | | 任何职务 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | 住培人员需注明参培（通过）时间及专业  电脑填写，字迹清晰 | | | | |  | |
| 发表学术论文情况（包括：题目、刊物名称，卷期号，作者排名等），获得科技、医疗成果奖励情况（包括：名称、奖励类别和等级、年度、作者排名等） | | （电脑填写，字迹清晰） | | | | | | |
| 目前科研工作情况（包括：项目、课题名称、来源、本人所承担的任务以及进展情况） | | （电脑填写，字迹清晰） | | | | | | |
| 报考人个人承诺：  以上填写内容全部真实，由于信息失实所造成的的一切后果由本人自负。本人已阅读《陆军军医大学硕士、博士学位授予工作细则》，知悉陆军军医大学同等学力人员申请硕士学位招生、培养、申请学位相关制度。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位科室意见：  科室主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在师（旅）级单位政治工作部门或人力资源部门意见（如为应届参加住培者不填此项）：  签 字： 单位盖章：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 导师推荐意见：  签 字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 导师所在单位审查意见：  材料无误，同意报考。  签 字： 单位盖章：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 大学审查意见：  单位盖章**:**    年 月 日 | | | | | | | | |