大连海洋大学应届本科毕业生免试攻读研究生申请表

DLOU（10/0）-B-30-2

保存期限10年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 | |  | 性别 | |  | | 照  片  （近期一寸免  冠正面照片） |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | 民族 | |  | |
| 所在学院 |  | | | | 专业班级 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 何时何地参军入伍或到国际组织实习 | | | | |  | | | | | |
| 1～6学期  学业成绩 |  | | 综合评定成绩=  学习成绩×0.85+创新创业竞赛奖励成绩×0.1+现实表现成绩×0.05 | | | | 专业排名/  专业人数 | | 综合排名/  本学院参与推免排名的总人数 | |
| 创新创业竞赛奖励成绩 |  | | （四舍五入，保留小数点后两位） | | | |  | |  | |
| 现实表现  评定成绩 |  | |
| 主要学习和  工作经历  （自高中起） |  | | | | | | | | | |
| 发表论文  获得专利  竞赛获奖  等情况 |  | | | | | | | | | |
| 学生承诺 | “我保证提交的申请表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如果我提交的信息和材料不真实或不准确，我同意取消我的推免资格。”  特此申明！  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院推免生遴选工作小组  推荐意见 | （请注明申请人所填内容是否属实，各项成果、奖励等证明材料认定意见及单位推荐意见）  签名：（学院公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学生工作处  审核意见  签名：  （公章）  年 月 日 | | 校团委  审核意见  签名：  （公章）  年 月 日 | | 创新创业学院  审核意见  签名：  （公章）  年 月 日 | | 科技处  审核意见  签名：  （公章）  年 月 日 | | | | 教务处  审核意见  签名：  （公章）  年 月 日 |
| 学校推免生  遴选工作组  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式2份