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