

广州中医药大学

2012 年接收推荐免初试攻读研究生申请表

姓名		出生日期	年 月 日				照 片 近期一寸免冠正面照片	
性别		政治面貌						
民族		身份证号						
通讯地址及邮政编码 (e-mail)								
工作日联系电话				非工作日联系电话				
所在学校、院系和学习专业						入学/毕业 时间		
申请 项目	申请学院(所)							
	申请攻读硕士专业							
	研究方向					拟选导师		
申请人担任职务及获奖情况		一年级	二年级	三年级	四年级			
担任职务								
获奖学金等级								
其它获奖项目								
大学前 四/ 三 年成绩	门数	优秀	良好	中等	及格	学 分 积 点	四 六 级 英 语 考 试 分 数	
申请人所在院系意见： 负责人签字：_____						申请人所学专业的同年级总人数为_____人，该申请人四学年总评成绩在本专业年级排名为第_____名。 申请人所在学校推荐意见： 所在学校教务部门负责人签字：_____		
(院系公章)：_____						学校教务部门公章：_____		
_____年 月 日						_____年 月 日		

注意：必须有加盖教务部门公章的成绩单作附件。“申请项目”栏须对照当年申请学校简章填写。其它获将项目必须有相关附件。

广州中医药大学

2012 年推荐免初试攻读研究生个人陈述

姓名：_____ 毕业院校：_____

申请攻读专业 1：_____ 专业 2：_____

最感兴趣的研究方向：(1) _____ 导师 _____

(2) _____ 导师 _____

请用大约 1500 字介绍你的学术背景、在所申请的专业曾经作过的研究工作、以及攻读研究生阶段的学习和研究计划等。个人陈述应由申请人独立完成，如发现是由他人协助完成，将取消申请人免试资格。此页请打印，可以使用背面。

申请推荐免试获批准并办理报名手续后，不能放弃攻读学位，否则申请人将作出赔偿。以上所述属实，并同意签署相关协议。申请专业要求填写一个临床学科、一个基础学科；获奖及证明材料请另附。

申请人签名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

广州中医药大学

2012 年推荐免初试攻读研究生专家推荐信

以下请申请人填写：

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

申请攻读专业 1：_____ 申请攻读方向：_____

请你将这部分内容填好后，与自备的推荐信信封一同交给推荐人，并请推荐人将写好的推荐信装入信封后密封，在封口骑缝处签字后交还你。推荐意见必须由推荐人独自填写。如发现申请人参与填写推荐意见，将取消其免试资格。

以下请推荐人填写：

上面签名的同学正在申请免试攻读我校研究生，需要您为他提供推荐信。您公正而详尽的推荐意见将对选拔免试生大有帮助。首先请您在此页（A4 纸）背面（或另附 A4 幅附页）参照以下问题进行说明：1、您通过什么方式、对申请人有多长时间的了解？2、您对其思想品德、道德修养的评价；3、请详细说明您所了解的申请人治学的优势和劣势、知识结构、学术水平、科研能力、临床能力、工作成果、创新潜力等，与其他同学相比，他有什么特点、长处与弱点。请您参照以下内容，比较申请人和他/她的本科同专业同学（共计_____位），在适当的空格内打勾：

各项素质	高居 2%	高居 5%	高居 10%	高居 25%	高于 50%	低于 50%	难以判断
专业知识							
学习能力							
创新能力							
研究潜力							
勤 奋 度							
临床技能							
写作能力							
外语水平							
合作交流							

非常感谢您提供的宝贵意见。请您将写好的《专家推荐信》（含背面或另纸上的陈述）装入信封后密封，在封口骑缝处签字后交给申请人。推荐信将随他/她的其他申请材料一同寄出。

推荐人姓名：_____ 职称：_____ 职务：_____

工作单位：_____

通讯地址：_____ 邮编：_____

电 话：_____ 电子邮件：_____

推荐人签名：_____ 日期：_____年_____月_____日

请推荐人在另面填写对申请人的推荐意见（可以打印）

