报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 | |  | |
| 联系电话 | |  | | E-mail | |  | |
| 所在学校 | |  | | 所在院系 | |  | |
| 所在专业 | |  | | 拟申请导师 | |  | |
| 成绩排名证明 | | 该生所在专业同年级人数为 人，该生排名 名。  以上情况属实。  院系负责人签字：  院系盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 申请人声明 | | 我保证提交的登记表及全部材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我愿意承担被拒绝、取消推荐免试资格以及相应道德及法律责任。  申请人签名（手签）： 年 月 日 | | | | | |