

**2022年度同等学力人员申请硕士学位课程学习申请表**

装订

装订

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 身份  证号 |  | | 照片  （蓝底2寸） | |
| 籍贯 | |  | | 民族 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 工作单位及  部门/科室 | | |  | | | | | | |
| 本人详细  通讯地址 | | |  | | | | | | |
| 本人联系电话 | | |  | | | | 单位人事部门  联系电话 | |  | | |
| 获得学士  学位院校 | | |  | | | | 学士学位  获得时间 | |  | | |
| 学士学位  证书编号 | | |  | | | | 学士学位专业 | |  | | |
| 拟申请硕士  学位类别 | | | 专业学位 | | | | 拟申请硕士  学位专业 | | 针灸推拿学 | | |
| 个  人  简  历 | 起止年月 | | | | | 学校/单位名称 | | | | | 职称职务 |
|  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  |
| 注：从高中起填 | | | | | | | | | | |
| 住院医师规范化培训信息请专业学位硕士申请人员填写 | | | | | | | | | | | |
| 规培状态 | | | □正在规培 □完成规培 | | | | 规培基地 | |  | | |
| 规培专业 | | |  | | | | 规培起止年月 | |  | | |
| 规培证书编号 | | |  | | | | | | | | |

本表需A4纸双面打印，左侧用两枚订书钉装订，请勿随意改动表格样式；照片需贴近期正面免冠2寸蓝底照片。

|  |
| --- |
| 本 人 自 述  包括内容：1、目前从事具体工作；2、参加过哪些科研工作，取得过哪些成绩？3、在哪些刊物上发表过哪些论文译著？4、现在外语程度如何？5、今后有何打算？（请勿另附页） |
|  |
| 本人已知晓成都中医药大学同等学力人员申请硕士学位相关规定，愿意遵守上述规定。  手写抄录：  本人签名： 年 月 日 |
| 申请人所在单位人事/科教部门推荐意见：  同意 同志报名参加2022年度成都中医药大学同等学力人员申请硕士学位课程学习，申报专业为 专业学位针灸推拿学（105707） 。  人事/科教部门盖章： 经办人签名：  年 月 日 |