**附件**

**陆军军医大学2026年招收推荐免试**

**入伍攻读硕士研究生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | | | 照 片  （1寸蓝底  登记照） | |
| 身份证号 |  | | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 所在学校、院系 |  | | | | 入学时间 | |  | | | |
| 本科专业 |  | | | | 毕业年月 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | | 成绩在  本专业排名 | | 例：1/50 | | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 个人简历  （从中学  开始） | 自何年何月 | | | 至何年何月 | | 所在学校、院系 | | | | | | 任何职务 |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
| 家庭主要  成员情况 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位 | | | | 政治  面貌 | | 联系电话 | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |
| 拟申请  学科专业 | 注：请参考报名通知中招生学科名称填写 | | | | | | | | | | | |
| 何时获得何种奖励、荣誉，有何成果（发表论文、出版专著等）（本科期间）： | | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重声明：我保证所填一切内容及提交所有材料真实准确，如果存在信息不真实或不准确，本人愿承担一切责任。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |