**内蒙古医科大学**

**2025年报考攻读全日制博士学位研究生登记表**

**姓 名：**

**报考院系：**

**报考专业：**

**研究方向：**

**年 月 日**

**说 明**

一、本表由考生本人用蓝色、黑色钢笔填写（亦可打印，但每页右下角应有考生本人签名），填报内容须真实详尽，字迹务必清楚。如栏内填写不开，可另加附页。

二、表内所列项目要全部填写，不留空白，如有情况不明无法填写时，应写“不详”及原因，如无该项情况，亦应填写“无”。

**三、单位通讯地址，本人通讯地址，不得用简称或写“本市”、“本省”等字样。**

四、考生所在单位是指考生人事档案所在单位。非考生人事档案所在单位盖章无效，一旦发现即取消考生报考资格或录取资格，并追究盖章单位责任。

**五、其它有关要求请注意招生单位的网上通知。**

**六、本表考生所在单位签署意见后，由考生填写并粘贴照片后，扫描成PDF格式按要求提交研招办审核。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | | | | | | | **性 别** | | |  | | | | | | **一寸免冠照片** | |
| **政治面貌** | |  | | | **婚姻状况** | | |  | | | **民 族** | | |  | | | | | |
| **职称或职务** | |  | | | | | | | | | **出生日期** | | | **年 月** | | | | | |
| **证件号码** | |  | | | | | | | | | | | | **邮政编码** | | | |  | | | |
| **现工作或学习单位** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生来源** | | 应届硕士毕业生□ 未就业人员□ 科学研究人员□ 其他专业技术人员□  高等教育教师□ 其他教学人员□ 行政办公人员□ 其他在职人员□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **档案所在单位全称** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **档案所在单位详细通信地址及邮政编码** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生联系电话** | | 移动电话： 电子邮箱： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生详细通讯地址** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生类型** | | 全日制应届硕士毕业生□ 全日制往届硕士毕业生□  以同等学力人员身份申请硕士学位□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本科毕业学校、日期及专业** | |  | | | | | | | | | | **毕业证书编号** | | |  | | | | | | |
| **学位证书编号** | | |  | | | | | | |
| **硕士毕业学校、日期及专业** | |  | | | | | | | | | | **毕业证书编号** | | |  | | | | | | |
| **学位证书编号** | | |  | | | | | | |
| **取得本科学历的学习形式** | | 1-普通全日制（其中包含应届本科毕业生）**□** 2-成人教育（成人脱产、业余、夜大学、函授、电视教育，含成人应届本科毕业生）**□** 3-自学考试（毕业证书中应填有“××省（市、自治区）高等教育自学考试委员会名称和印章、主考学校或就读学校名称和印章”）**□** 4-网络教育**□** 5-获境外学历或学位证书者**□** 6-其他**□** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **最后学历** | | 1. 博士研究生**□** 2-硕士研究生**□** 3-大学本科**□** | | | | | | | | | | | | **获最后学位**  **方式** | | | | | 学历教育 **□**  非学历教育 **□** | | |
| **报考类别** | | 定向就业□  非定向就业□ | | | | **定向单位所在省市** | | | |  | | | | **定向单位名称** | | | | |  | | |
| **报考院系所码及名称** | |  | | | | | | | **报考学科专业代码及名称** | | | | |  | | | | | | | |
| **何时、何地、何原因受过何种奖励或处分** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **在哪些刊物上发表过哪些论文、译著，专家对其有何评价？** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员(直系亲属)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **与本人关系** | | **政治面貌** | | | | **现在何单位任何职务** | | | | | | | | | **联系电话** | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **学习和工作经历（自大学起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | **学习或工作单位** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **任何职务** |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **硕士学位论文题目** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **硕士导师姓名及职称** | | | |  | | | | | | | | | **答辩日期** | | | |  | | | | | |
| **硕士学位授予单位** | | | |  | | | | | | | | | **授予时间** | | | |  | | | | | |
| **本人保证报名时所提交的报考信息和材料真实、准确，如有弄虚作假行为，本人承担一切后果。**  **考生签字（手写） 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **应届毕业考生所在学院（培养单位）意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本表所填内容是否属实：□是 □否**  **是否同意该同志报考博士：同意（ ） 不同意（ ）**  **负责人签字 学院（培养单位）公章**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **非应届毕业考生单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 说明：在职人员由所在单位组织人事部门盖章；现役军人由所在部队相关部门盖章。  **本表所填内容是否属实：□是 □否**  **同意该同志报考博士类型: 定向就业（ ） 非定向就业（ ）**  **负责人签字： 单位公章**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **招生单位审查意见：**    **盖 章**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：请双面打印。**