

附件 2

甘肃中医药大学博士研究生招生“申请-考核”制申请表

姓 名		性 别		贴照片处
民 族		籍 贯		
政治面貌		联系电话		
居民身份证号码				
工作或学习单位				
本科毕业学校		本科毕业专业		
本科毕业时间		获学士学位时间		
获学士学位学校		获学士学位专业		
本科毕业证书编号		学士学位证书编号		
硕士毕业学校		硕士毕业专业		
硕士毕业时间		获硕士学位时间		
获硕士学位学校		获硕士学位专业		
硕导姓名		硕导工作单位		
硕士毕业证书编号		硕士学位证书编号		
报考学院名称		报考导师姓名		
报考专业代码		报考专业名称		
硕士毕业 论文题目				
英语水平	<input type="checkbox"/> CET-6 <input type="checkbox"/> WSK (PETS-5) <input type="checkbox"/> IELTS <input type="checkbox"/> TOEFL <input type="checkbox"/> 新 GRE			
	<input type="checkbox"/> 以第一作者第一位发表过 SCI 文章 <input type="checkbox"/> 在相应的英语国家获得过学位			
	成绩_____			
个人简介（包括科研、临床经历，学位论文介绍等，可附页）				

--

主要科研成果，不超过 6 项 (满足申请条件的学术论文或课题项目列在前 2 至 3 项，其它按时间顺序由近及远填写)

科研成果名称	期刊或项目名称	时间	成员位次	SCI 等收录情况

其他获奖，不超过 3 项 (按时间顺序由近及远填写)

获奖名称	颁发机关	时间	成员位次	备注

我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假错误所带来的任何后果。

(签字确认前请认真核查上述内容) 考生签字：

年 月 日

此表格一式七份，正反两面打印。