

附件 4

身体健康情况申报表

姓名		性别		博士 报名号	
年龄		出生 日期		联系 电话	
身份证号			报考学院		
报考 专业代码			报考专业		
是否能正常参加符合报考专业要求的 学习和科研活动					
是否符合《普通高等学校招生体检工作指导意见》(教学 [2020]3 号)中所报考专业的相关身体健康要求:					
其他 身体健康情况说明					
<p>我已知晓《普通高等学校招生体检工作指导意见》(教学[2020]3 号)中相关要求, 确认自身健康状况符合所报考专业相关要求, 并承诺 以上填写信息均为真实。若有弄虚作假, 自愿承担一切后果。</p> <p>考生签名: _____ 20 年 月 日</p>					