附件3

滨州医学院药学院

2025年硕士研究生招生考试考生

个人考查表

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 照片近期一寸免冠正面照片可彩打、可粘贴 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
|  联 系 电 话 |  | E-mail地址 |  |
| 报考学院及专业 |  |
| 本科就读学校、院系 |  | 入学时间 |  |
| 本科学习专业 |  | 毕业时间 |  |
| 计算机等级及成绩 |  | 英语等级及成绩（四级或六级） |  |
| 学习成绩（专业排名、核心课程成绩） |  |
| 社会工作 |  |
| 特长爱好 |  |
| 何时获得何种奖励或处分 |  |
| 参加大学生科技创新、创新创业、学科竞赛以及其它课外科技活动情况： |
| 本科毕业论文／设计题目及主要内容：题目：选题依据：主要内容及进展： |
| 发表论文、申请专利或其它研究成果情况： |
| 本人保证，以上所填一切内容（包括本人所提供的所有材料）均经过本人认真思考和审核，而且符合本人真实情况，本人对此承担一切责任。  考生本人签字： 年 月 日 |

**注意：请保持本表格2页的布局不变，正反面打印在一张A4纸上。**

注：如有附件，如发表论文首页、专利证书、获奖证书等，可装订在一起