附件4

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（匿名版）

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名代码**  暂不填写，现场审核告知后填写 |  | | | 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 |  | | | - | - | | | | | |
| - | | | - | | | | | | | |
| 联 系 电 话 | | |  | | | | E-mail地址 | |  | | |
| 一志愿报考专业 | | |  | | | | | | | | |
| - | | | - | | | | | 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。    年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注意**：请保持本表格2页的布局不变，正反面打印在1张A4纸上，不可加页。无需提供支撑附件。