**福建医科大学**

**20 年招收全日制博士研究生资格评审简明表**

|  |
| --- |
| **考生基本情况** |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 婚否 |  | 联系方式 |  |
| **考生报考情况** |
| 报考学院 |  | 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  | 报考导师 |  |
| 考生类型 | □硕博连读□应届生□往届生 | 报考类别 | □定向□非定向 | 定向委培单位 |  |
| **学历学位情况** |
| 本科学校 |  | 本科专业 |  | 毕业时间 |  |
| 硕士学校 |  | 硕士专业及研究方向 |  | 毕业时间 |  |
| **发表论文情况（2017年10月-2020年10月）** |
| 序号/论文名称/期刊名称/JCR分区及影响因子或卓越期刊类别/作者排名 |
| **参与课题情况** |
| 硕士学位论文名称 |
| 硕士期间参与课题名称 |
| 近三年（2017年10月-2020年10月）参与/主持课题名称 本人角色 |
| **英语水平情况** |
| 外语考试类型（CET-6/TOEFL/雅思/GRE/WSK/专业四级） |  | 考试成绩 |  |
| **个人奖惩情况** |
|  |
| （签字前，请认真核查上述内容）我保证所填写的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假所带来的一切责任和后果。考生签名：   年 月 日  |

**注：双面打印**