**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**