

同等学力人员申请硕士学位全国统一考试资格审查表

姓名		性别		出生年月日	年	月	日	照 片 (加盖学位授予 单位公章)	
身份证件号码									
现工作单位									
通信地址									
邮政编码			联系电话						
个 人 简 历	起止年月	在何地、何部门、任何职务(从中学开始填写)							
获学士学位时间、学校、专业									
拟申请 硕 士 学 位	学校				本次 报 考	学科			
	专业					语种			
拟申请在何地参加考试		<input type="checkbox"/> 工作单位所在地_____省 <input type="checkbox"/> 申请学位学校所在省							
本人承诺： 1、了解并遵守《国家教育考试违规处理办法(2004年5月19日教育部令第18号发布)》。 2、以上所填写信息全部真实，签字确认后不再更改，由此造成的一切后果由本人负责。 <div style="text-align: right;"> 考试签名：_____年 月 日 </div>									
(以上各项须由考生本人亲笔填写，不得打印、复印。否则，所产生的一切后果由考生本人负责)									
审核意见(包括对报名资格、考试地点和考试语种的意见)： <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> 审核人签字：_____ </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> 接受申请的学位授予单位盖章 _____年 月 日 </div> </div>									

注：1、本表一式二份。一份留学位授予单位存档；一份交考生报名使用，省级学位与研究生教育主管部门存档。2、报名信息一经签字确认，不得更改，由此造成的一切后果由考生自负。