**附件5**

**广东药科大学推荐免试攻读研究生资格申请表**

填表日期： 年 月 日

**个人信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 民族 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学术研究情况 | 学术科技竞赛、发表论著代表作等情况 |
| 曾获奖励 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺（1）所填申请信息真实无误；（2）已了解《广东药科大学推荐优秀应届本科毕业生免试攻读硕士学位研究生工作管理办法》并将严格遵守各项规定。签名： 年 月 日 |

**以下部分由推荐学院、学校填写**

|  |
| --- |
| 英语四/六级成绩： / （其他英语成绩请注明）； 平均学分绩点： ； 专业排名： / 不及格课程（不计辅修、微专业课程）记录： 门；是否受过处分： **□是** **□否**综合成绩： ； 综合成绩排名： / 是否具备推免资格： **□是** **□否**有特殊情况的请备注说明：学院填写人签名： |
| 所在学院意见（打 √ ):□同意推荐 □ 不同意推荐学院推免生遴选工作小组组长签字： 推荐学院盖章 年 月 日 |
| 学校审核意见（打√ ):□同意推荐 □ 不同意推荐学校推免生遴选工作领导小组组长签字： 学校盖章 年 月 日 |

说明：

1.本表格仅为学生申请免试攻读研究生之用，不作为推荐凭证；

2.本表格留存学院备案。