

## 附表 1

## 海军军医大学 2022 年接收推荐免试硕士研究生申请表

填表日期:

姓名		性别		出生日期	年 月 日	照 片
身份证号						
本科院校、院系						
本科专业			外语语种等级及成绩			
联系电话			E-mail			
通讯地址				邮编		
身高 (cm)				体重 (kg)		
健康状况 (有无肝炎、高血压、糖尿病等传染性或慢性病史)						
申请院系			申请专业			
是否服从调剂						
可调剂的专业						
主要学习和工作经历 (自高中起):						
家庭情况 (父母工作单位、职务、联系电话)						

<p>何时何地获得何种奖励或荣誉（本科期间）：</p>
<p>何时参加过哪些科研工作，有何成果（发表论文、出版专著等）：</p>
<p>推荐人简况（姓名、职称或职务、所在单位、联系电话）：</p>
<p>申请人所在专业的同年级（或班次）学生数共_____人，目前申请人成绩排名为_____名，该年级（或班次）推免生（包括内推与外推）指标数为_____名。</p>
<p>“我保证提交的申请材料的真实性和准确性。如果存在信息不真实或不准确，我同意海军军医大学拒绝我的免试申请或取消我的免试资格。”</p> <p>“我自愿参加海军军医大学推免生复试，如复试体检通过，本人不再参加任何其他院校的推免生复试。”</p> <p>如果申请人同意如上的声明，请在此处签名：</p> <p>申请人签名： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>

备注：此表双面打印

附表 2

## 海军军医大学推荐免试硕士研究生专家推荐信

以下由申请人填写

申请人姓名：\_\_\_\_\_ 所在学校：\_\_\_\_\_

申请院系和专业：\_\_\_\_\_

以下由推荐人填写

推荐人姓名（正楷）：\_\_\_\_\_ 所在单位：\_\_\_\_\_ 职称：\_\_\_\_\_

您和申请人关系：任课教师 辅导员 毕业论文指导教师 其他（请说明）  
\_\_\_\_\_

您对申请人 很熟悉 比较熟悉 有所了解 偶尔接触

	极为突出	优良	处于平均水平	低于平均水平	较差	难以评价
对申请领域一般知识的感悟力						
创造力和想像力						
对科学研究的激情、从事研究工作的努力程度						
独立工作能力						
合作精神						
表达能力						

您作出上述评价的比较群体：\_\_\_\_\_

您作出上述评价的依据是什么？

您对申请人有否其他评价？

推荐人签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_ 电子邮箱：\_\_\_\_\_