附件2

同等学力博士研究生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生日期 |  | 近期一寸  免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | | 户口  所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚否 |  | | 职称或  职务 |  |
| 报考院系 |  | 报考专业 |  | | 报考导师 |  |
| 报考学位类型 |  | （专培人员填写）  正在参加专培起止年月及专培基地或已获得专培证年月及专培基地 | | | 正在参加专培起止年月：  专培基地：  或已获得专培证年月：  专培基地： | | |
| 最高学位 | 年 月获得 （学校） 专业获 学位 | | | | | | |
| 最后学历 | 年 月毕业于 （学校） 专业 | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 人员类别（现役军官/委任制文职人员/文职人员/地方专培人员） | | |  |
| 通信地址 |  | | | 手机号码 | | |  |
| **家 庭 主 要 成 员** | | | | | | | |
| 姓名 | 本人关系 | 在何单位工作、任何职务 | | | | | 联系电话 |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| **学习与工作经历（高中毕业后起）** | | | | | | | |
| 起止年月 | | 学习或工作单位 | | | | | 职务 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 科研成果：发表论著、研究课题、获得奖项、专利等（发表论著情况包括题目、刊物名称卷、期、作者排名；课题、奖项、专利情况包括名称、来源、作者排名，本人所承担的任务以及进展情况） | |  | | | | | |
| 工作成绩、业务能力、理论基础、专业知识和外语程度等情况。 | |  | | | | | |
| 我已了解《空军军医大学同等学力申请博士、硕士学位人员管理规定（暂行）》，知悉空军军医大学同等学力人员申请博士学位招生、培养、申请学位相关制度。本人郑重承诺所提交的报名信息及报名材料真实，准确，如弄虚作假，本人承担由此造成的一切后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **报考导师签名：**  年 月 日 | | | | | | | |
| **考生所在单位意见：**  根据《空军军医大学同等学力申请博士、硕士学位人员管理规定（暂行）》，同等学力申请博士学位人员必须经原单位批准进行不少于3年的脱产学习，同意该生报考空军军医大学同等学力博士研究生。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |

**注意事项：请使用A4纸，正反面打印，可加页。**