# 附件1

# 山西医科大学2021年第二学士学位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 1 寸免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | |
| 联系电话 |  | | 身份证号 |  | | |
| 毕业学校 |  | | 毕业专业 |  | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业证书  编号 |  | | | |
| 获得学位  时间 |  | | 学位证书  编号 |  | | | |
| 大学英语  四级成绩 |  | | 大学英语  六级成绩 |  | | | |
| 报考专业 |  | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人  关系 | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 个人简历  （高中起） | 自何年何月 | | 至何年何月 | | 在何地何学校学习或工作 | | 任何职务 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 何时何地受何种奖励和处分  （大学起） |  | | | | | | |
| 个人简介  （1000字左右） |  | | | | | | |
| 个人简介  （1000字左右） |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 收件人 |  | 电话 |  | | | 邮编 |  |
| 备注 |  | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺以上所填报的所有信息（包括本人所提供的所有申请材料、申请报考的专业）真实准确，信息修改、虚假或错误由本人负责。  考生（承诺人）签名：  年 月 日 | | | | | | |

注：请将此表和身份证正反面复印件、毕业证书、学位证书、本科阶段成绩单、四六级成绩单以及其他个人荣誉证明材料等制成电子版报名材料（要求为PDF格式），于2020年8月25日下午18:00前发送至sydzsb@sxmu.edu.cn，逾期无效。文件名和电子邮件标题统一为姓名+第二学位报名表。