山西大学 2026 年接收推免生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号 |  | | 电子信箱 |  | | | |
| 本人通讯地址及邮政编码 |  | | | | | | |
| CET4成绩 |  | CET6成绩 |  | 专业外语成绩 | | |  |
| 本科所在学校、所在院系 |  | | | 本科学习专业 | | |  |
| 所在专业  总人数 |  | | | 本专业综合  成绩排名 | | |  |
| (请在对应的申请类型栏划“√”**，**申请的专业必须与我校2026年硕士招生专业目录一致) | | | | | | | |
| 申请类型 | 学术学位□ | | | 专业学位□ | | | |
| 申请学院名称 |  | | | | | | |
| 申请专业名称 |  | | | 申请专业代码 | |  | |
| 何时何地获得何种奖励或荣誉： | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 参加科研工作、研究成果、发表论文、社会实践活动等情况（可附表）： |
| “我保证所提交的申请表和材料真实、准确。” 如提交信息不真实、不准确，我同意贵校拒绝我的免试申请或取消免试资格。  申请人签字： 年 月 日 |
| 考生政治表现鉴定：包括考生政治态度、思想表现、道德品质、遵纪守法、诚实守信及工作、学习、科研的态度等方面的情况介绍：  所在学院负责人签字： 学院党务部门盖章 年 月 日 |
| 接收招生单位意见：  学院研究生招生工作领导小组组长签字： 学院盖章 年 月 日 |

注：此表 A4 纸正反打印。