聊城大学推免生资格申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 近期  一寸  免冠  照片 |
| 学号 |  | | 学制 | |  | |
| 所在专业 |  | | | | | |
| 所在学院 |  | | | | | |
| 自我鉴定 | 在校期间思想表现、学习、学术专长、所取得的学术成果、发明专利和竞赛获奖等情况。 | | | | | | |
| 报考本校学院及专业名称  （不报考本校者不填） | |  | | | | | |
| 我保证所提交的资料的真实性和准确性。若提交的信息不真实或不准确，本人对此承担一切责任。  申请人签名： | | | | | | | |
| 平均学分绩点\* | |  | | 在本专业排名\* | | / | |
| 按照创新类单列计划推荐依据 | | | |  | | | |
| 推荐学院意见：  推免小组组长签字：  年 月 日 | | | | 接收学院意见：（不报考本校者不填）  拟接收专业：  研究生招生领导  小组组长签字：  年 月 日 | | | |
| 学校意见：  推免工作领导小组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | |

“\*”号由学生所在学院填写。