

南京中医药大学

研究生登记表

培养单位 _____

专 业 _____

学 号 _____

姓 名 _____

南京中医药大学研究生院制

填表时间： ____ 年 ____ 月

填 表 说 明

一、表内所列项目，由本人实事求是填写。如没有内容填写，可写“无”

二、本表填写时一律用钢笔或毛笔并且使用碳素或蓝黑墨水，字迹端正、清楚。

三、“本人简历”自小学起，依时间顺序详细填写，年月要衔接。中途间断学习和工作的时间也要填入，并加说明。

四、“家庭主要成员”是指直系亲属。“主要社会关系”是指对本人影响较大、关系密切的亲友。

五、“照片”一律用近期 1 寸正面半身免冠彩色照片。

六、个别项目填写不下，或如有其他问题而本人认为需要说明时，可加附页。

七、请用 A4 纸正反打印。

姓 名			曾用名			(1寸免冠照片)
性 别		民 族		籍 贯		
政治面貌		出生年月		宗教信仰		
身份证号				婚 否		
入学年月		学 制	年	联系电话		
培养层次	博士生 <input type="checkbox"/>		硕士生 <input type="checkbox"/>			
学位类型	学术型 <input type="checkbox"/>		专业型 <input type="checkbox"/>			
培养类型	非定向 <input type="checkbox"/>		定向 <input type="checkbox"/>			
导师姓名		职 称		工作单位		
前学历:	年 毕/肄		业于		院校	专
			业 (修业		年)	
曾获得学位				授学位单位		
何时、何地加入 中国共产党				介绍人 姓 名		
何时、何地 加入加入中国共 产主义青年团						
何时、何地 加入加入何民主 党派, 任何职务						
有何特长						
何时、何地 在何处、什么原 因受过什么奖 励 (如没有, 请填 “无”)						
何时、何地 在何处、什么原 因受过什么处 分 (如没有, 请填 “无”)						

本人简历					
起止时间		学习或工作单位		证明人	
家庭主要成员	姓名	称谓	年龄	工作单位、联系电话	政治面貌
主要社会关系	姓名	称谓	年龄	工作单位、联系电话	政治面貌