

湘潭大学接受在职人员以同等学力申请硕士学位报名表

拟申请硕士学位专业代码及专业名称:

申请时间:

姓 名		姓名拼音		性 别		蓝 底 寸 照
民 族		籍 贯		出生年月		
政治面貌		身份证号码				
联系电话		邮 箱				
通讯地址				注册 ID		
工作单位名称				单位电话		
工作单位地址				职务 职称		单位性质 <input type="checkbox"/> 政府 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 民企 <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 个体 <input type="checkbox"/> 其它
最高学历	<input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 研究生	毕业院校 系及专业			学历性质	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 自考 <input type="checkbox"/> 成教 <input type="checkbox"/> 电大 <input type="checkbox"/> 其它
最高学位	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士	获学位时间			学位证书 编号	
(从 本 人 简 历 起)	起止年月		学习或工作单位 (学习期间请注明学校、学科专业)		学历/学位或职务	

已发表或出版的与申请学位专业相关的学术论文、专著或其他成果(必填)						
本人承诺以上所填写信息真实有效。 本人签名: _____ 年 月 日						
申请人所在单位意见: (思想政治表现、工作成绩、科研成果、业务能力、理论基础、专业知识和外语程度等)						
负责人(签字): _____ 人事部门公章 年 月 日						
学院 初审意见	同意接收_____在_____专业申请硕士学位。 负责人(签字): _____ 公 章 年 月 日					
研究生院 审批意见	(签字): _____ 公 章 年 月 日					