**附件2：**

安徽大学同等学力人员申请硕士学位入学资格审核表

学位授予单位：安徽大学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | | 照  片  （与报名系统同底版照片） |
| 籍贯 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 参加工作时间 |  | |
| 职务职称 | |  | | | | 手机号码 |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 紧急联系人姓名及手机号码 | |  | |
| 申请硕士学位专业及代码 | | | |  | | 申请导师姓名、职称 | |  | |
| 学士学位学校 | | | |  | | 学士学位时间 | |  | |
| 学士学位专业 | | | |  | | 学位证书编号 | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
| 个人简历 | 起止年月 | | | 学习与工作单位、职务（从大学阶段填起） | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 已公开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 | | |  | | | | | | |
| 申请人自我推荐（手写、签名）： | | | | | | | | | |
| 申请导师意见：  论文指导老师签字： 日期： | | | | | | | | | |
| 申请专业所在学院审核意见：  负责人签字： 单位公章： 日期： | | | | | | | | | |
| 继续教育学院意见：  负责人签字： 单位公章： 日期： | | | | | | | | | |
| 教学质量与继续教育管理处意见：  负责人签字： 单位公章： 日期： | | | | | | | | | |
| 本人保证所提供材料真实有效。本人知晓并同意若因个人原因不能继续学习或考试或办理退学，学校按照招生简章所收学费不予退还。承诺遵守安徽大学校规校纪，遵守安徽大学同等学力人员申请硕士学位的相关规定。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式三份，待所有手续完成后，教学质量与继续教育管理处、培养学院、继续教育学院各留一份存档。