附表

**北京协和医学院**

**2023年接收推荐免试生登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 以 下 由 学 生 填 写 | | | | | | | | | | | | |
| 推荐生姓名 |  | 性别 |  | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 毕业学校 |  | | 毕 业 专 业 | | | |  | | | | | |
| 在校  平均成绩 |  | | 英语水平 | | | | □六级成绩(430分以上)： | | | | | |
| □四级成绩(450分以上)： | | | | | |
| 报考所（院） |  | | 报考专 业 | |  | | | | | 报考专业代码 | |  |
| 手机 |  | | 座机 | |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 以 下 由 本 校 填 写 | | | | | | | | | | | | |
| 接收所（院） |  | | | | | | | | 导师姓名 | |  | |
| 接收专业 |  | | | 接收  专业代码 | |  | | | 接收研究方向及代码 | |  | |
| 接收类型 | □ 推免硕士 □ 推免直博 | | | | | | | | 复试成绩(综测成绩) | |  | |
| 培养单位教育处意见：  □拟同意接收为推免 生（填写“硕士”、“直博”）  未经教育部“推免服务系统”备案的考生将不得录取。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 研究生招生处审查意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

本表一式一份