**云南中医学院2017年全日制硕士研究生复试**

**考生资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 考生编号 |  | | | 贴  照  片  处 |
| 毕业学校 |  | | 毕业专业 |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业证号 |  | | 学位证号 |  | | 手机号码 |  |
| 报考学校 |  | | 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  | |
| 复试学院 |  | | 复试专业代码 |  | 复试专业名称 |  | |

该考生属于下列打√类考生：

**□1**应届本科毕业生（录取当年9月1日前取得国家承认的本科毕业证书。含普通高校、成人高校、普通高校举办的成人高等学历教育应届本科毕业生、及自学考试和网络教育届时可毕业本科生）  **□2**具有国家承认的大学本科毕业学历的人员  **□3**同等学力考生（□①专科毕业生 □②本科结业生）**□4**退役大学生士兵考生

考生本人郑重承诺：①以下所提供的资格审查材料真实有效；②参加2017年硕士研究生入学考试身份真实且未作弊。如有弄虚作假，云南中医学院可在任何时候取消本人的研究生录取、学习资格，一切责任由本人自负。

请在提供的资格审查材料前打√

□1、身份证复印件（正反面，已注明研招复试资格审查用，验原件）

□2、《云南中医学院2017年招收攻读硕士学位研究生政治审查表》（已填写完整并盖章）

□3、学生证复印件或证明（应届本科毕业生，高校颁发的学生证原件）

□4、考生准考证原件、毕业证书复印件、学位证书复印件（具有国家承认的大学本科毕业学历的人员，验原件）（该考生　□有　□无　学士学位证书，有学位证者验原件。）

□5、同等学力考生材料：

　　　□①专科毕业证书复印件（专科毕业生，必须2014年9月1日前毕业，验原件）

　　　□②本科结业证书复印件（国家承认学历的本科结业生，验原件）

□6、特别材料或其他材料：**（必须提供）**

　　　□①应届毕业生提供教育部《学籍在线验证报告》

　　　□②具有国家承认的大学本科毕业学历的人员提供教育部《学历证书电子注册备案表》

□③专科毕业或本科结业提供教育部《中国高等教育学历认证报告》

□专升本考生还需提供录取名册（复印件上需盖有红章）

　　□④其他：

考生本人亲笔签名： 2017年 月 日

注：□以上材料已验证考生的原件。 □已将所有资格审查材料复印备查。

审查结论：该考生 已／未 通过2017年研究生招生考试资格审查，（ ）同意其参加复试。

资格审查人（签名）： 复查人（签名）：

2017年 月 日