沈阳体育学院接收推荐免试硕士研究生申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 | |  | | 照  片 |
| 所在高校、院系和所学专业 | | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | Email | |  | | |
| 申请学位类别 | | 学术型硕士□ 专业型硕士□ | | | | | | | | | |
| 申请专业及方向 | |  | | | | | | | | | |
| 主要学习和工作经历（自高中起）： | | | | | | | | | | | |
| 何时何地获得何种奖励或荣誉 | | | | | | | | | | | |
| 何时参加过哪些科研工作，有何成果（发表论文、出版专著等） | | | | | | | | | | | |
| 申请理由： | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在高校院系推荐意见：  院系负责人签字： 院系盖章 | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在高校教务部门意见：  申请人所在专业共 人，专业排名第 名。  教务处负责人签字： 教务部门盖章 | | | | | | | | | | | |