**华东计算技术研究所2012年接受推荐免试硕士研究生申请表**

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | 照    片 |
| 毕业高校、院系和所学专业 | | | | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 联系电话 | |  | | Email | |  | | | | |
| 申请专业及方向 | | | |  | | | | | | | |
| 主要学习和工作经历（自高中起）： | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况（姓名、职称或职务、所在单位、联系电话）： | | | | | | | | | | | |
| 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）： | | | | | | | | | | | |
| 推荐人简况（姓名、职称或职务、所在单位、联系电话）： | | | | | | | | | | | |
| 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。   教务部门负责人签字： 教务部门盖章 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（备注: 联系电话及电子信箱确保畅通有效；科研成果及奖励或荣誉可附件提交；推荐信请随表 附上。）