

# 毕业研究生登记表

学校(研究单位) 锦州医科大学

系(所室) 此处填写所在的二级学院, 如基础医学院、航天中心医院等

专 业 写二级学科所在专业, 注意内科学、外科学仅允许填写内科学、外科学, 不能填写外科学(骨外)等

姓 名 \_\_\_\_\_

获 得 学 位

- 1、医学、药学类专业填写医学硕士学位
- 2、生理、生化、遗传、发育生物学、微生物学等填写理学硕士学位
- 3、食品学院的学生填写农学硕士学位
- 4、伦理学填写哲学硕士学位
- 5、思想政治教育和马克思主义原理专业填写法学硕士学位

中华人民共和国

姓 名		性 别		照 片
曾 用 名		出 生 年 月 日		
家 庭 出 身	工人、农民等	本 人 成 份	学生	
籍 贯			民 族	
现在家庭 住 址				
是否华侨 侨居何处			婚 否	
何时何地 参加工作			原工资 级 别	
何时何地 入党(团)			健 康 情 况	
何时何地因何 原因受何奖励或处分	此处填写读研究生期间获得的奖励或处分			
所 学 专 业			研 究 方 向	
学 制			指 导 教 师 姓 名	
授 予 何 种 学 位			指 导 教 师 职 称	

本人简历

起止年月

学习或工作单位

学习或任何职

从高中写起

爱人情况	姓名		年龄		政治面貌	
	工作单位				工资级别	
	文化程度				职称	
家庭成员及主要社会关系						
姓名	与本人关系	政治面貌	工作或学习单位			有何联系
						此列可不填写
备注						

自我鉴定：

从思想政治、科研水平、实践或教学能力等方面进行自我鉴定

本人签名  
年 月 日

班组(基层组织)鉴定:

此处由个人填写,教研室主任签字,内科学和外科学可以由三级学科教研室主任签字,日期不要忘记填写

班 (组)  
年 月 日

系级组织意见:

此处由所在二级学院研究生管理部门填写,如附属一院研究生部、武警总医院研究生办公室等填写意见并由负责人签字并加盖二级单位公章,日期不要忘记填写

负责人签名:  
年 月 日

学校(研究单位)组织意见:

此处在上交后由学位办统一填写盖章

公 章  
年 月 日

毕业论文题目及主要内容：

此处由学生本人填写

学位论文答辩委员会决议：

此处由学生本人填写，日期写答辩的日期

年 月 日

学 位 课 程 考 试 成 绩	科 目	成 绩	学 分	会 熟 何 练 种 程 外 序	科 研 项 目 论 文
	此处由学生本人填写，与培养科下发的成绩单一致。				
本 人 自 愿					

导师对毕业生的学习评语及适于从事何种工作的建议：

此处由导师填写，并签字

年 月 日

教研室(研究室)、系(所)对毕业生学习评语及适于从事何种工作意见：

此处由导师填写，教研室（或科室）主任签字；系主任由所在二级单位主管领导签名或盖章，并加盖二级单位研究生管理部门公章

教研室(研究室)主任签名

系主任(所长)签名

年 月 日

学校(研究单位)对毕业生工作分配意见：

此处在上交后由学位管理科填写并盖章

公 章  
年 月 日

备 注：