

编号_____

北京大学医学部

_____年报考攻读博士临床专业学位

研究生登记表

姓 名_____

所在单位名称_____

报考单位名称_____

报考学科、专业_____

研 究 方 向_____

指 导 教 师_____

北京大学研究生院医学部分院印制

年 月 日填

说 明

一、本表由考生亲自用钢笔或毛笔填写，内容力求详尽，字迹务必清楚。如栏内填写不开，可另加附页。

二、表内所列项目要全部填写，不留空白，如有情况不明无法填写时，应写“不详”及原因，如无该项情况，亦应写“无”。

三、单位通讯地址，本人通讯地址，不得用简称或写“本市”、“本省”等字样，以免寄发有关通知时投递错误。

四、“家庭成员”是指直系亲属。“主要社会关系”是指对本人影响较大，关系密切的亲友。

五、考生所在单位是指考生人事档案所在单位。非考生人事档案所在单位盖章无效，一旦发现即取消考生报考资格或录取资格，并追究盖章单位责任。在学硕士生所在单位填写学籍管理所在二级单位。

六、其它有关要求请注意招生单位通知。

姓名		性别		出生年月日		照片
籍贯				政治面目		
身份证号				民族		
本人联系电话				婚否		
所在单位名称						
单位通讯地址					邮编	
本人通讯地址					邮编	
大学本科毕业学校和学习专业				入学日期		
				毕业日期		
硕士生阶段学习专业				入学日期		
				指导教师		
除应试外语语种外,还掌握哪国语种,程度如何						
参加过哪些科研工作,写过哪些学术论文,有何译著,何时、何刊物发表						
何时、何地、何原因,受过何种奖励和处分						
配偶情况	姓名		出生年月		政治面目	
	家庭出身		本人成份		文化程度	
	现在工作部门和职务				工资级别	

家庭成员和主要社会关系

姓 名	与本人关系	政治面目	现在何单位任何职务	联系方式
直系亲属和主要社会关系有无重大问题?				
本人历史上有无问题?是否经过审查?结论如何?				

学历与经历 (从大学开始)	起止年月	学习或工作单位			任何职务
硕士生课程学习成绩 (含临床技能训练成绩及课程成绩, 转科成绩)	课程名称	学习总时数	考试或考查	成绩	备注

对考生的医德、事业心及业务、外语水平，科研能力的介绍

考生所在科室盖章

负责人： 年 月 日

对考生报考的意见：

（注：要求考生毕业后回原单位的，必须注明“同意报考原单位定向培养”或“同意报考原单位委托培养”；不要求考生毕业后回原单位的，只需写明“同意报考”即可。）

考生所在单位人事部门负责人签字及人事部门公章
长学制应届生由教育处负责人及教育处签字盖章

年 月 日

备
注

阶 段 考 核 成 绩				
各 项 成 绩	考试科目	成 绩	考试科目	成 绩
	公共外语		临床技能	
	专业外语		临床思维	
	专业理论		总分（公共外语除外）	
录 取 意 见	博士生指导教师意见： 导师签字：_____ 年 月 日			
	学院意见： 主管院长签章： 研究生主管办公室章： 年 月 日			
	学校意见： (章) 年 月 日			
备 注				