附件3

湖南科技大学接受在职人员以同等学力申请硕士学位报名登记表

**拟申请硕士学位专业： 申请时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 姓名拼音 |  | 性 别 |  | 蓝底寸照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 |  | |
| 工作单位 |  | | | 单位所在地 |  |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | 单位性质 | 🞎政府🞎事业单位  🞎民企🞎国企  🞎个体🞎其它 |
| 现居住地 |  | 通讯地址 |  | | | |
| 最高学历  学位 |  | 学历性质 | 🞎全日制🞎自考🞎成教  🞎电大🞎其它 | | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | | 获学位年月 |  | 爱好/特长 |  |
| 本人简历  （从大学起） | 起止年月 | | 学习或工作单位  （学习期间请注明学校、学科专业） | | | 学历/学位或职务 |
| —— | |  | | |  |
| —— | |  | | |  |
| —— | |  | | |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 在何单位工作、任何职务 | | | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 本人承诺以上所填写信息真实有效。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院初审  意见 | 同意接收 在 专业申请硕士学位。  负责人（签字）： 公章  年 月 日 | | | | | |
| 继续教育学院审批意见 | 同意接收 参加同等学力班学习。  负责人（签字）： 公章  年 月 日 | | | | | |

注：此表一式三份，继续教育学院、所报专业学院与申请人各一份。由所报专业学院保存的登记表后附申请人毕业证复印件、学位证复印件、身份证复印件（正、反面）、缴款凭证复印件。