**全国医学博士外语统一考试考生报名表**

**报名号：** **准考证编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 出生年月日 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职务职称 |  |
| 毕业年度 |  | 毕业专业 |  | 报考专业 |  |
| 从事专业 |  |
| 报考院校 |  | 考试地点 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾经受哪些奖励或处罚 |  |
| 单位意见（人事部门） |  负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

 **填表说明：**

 1、表内所列项目，考生要如实填写。

 2、表内项目考生没有内容填写，可写“无”。书写一律使用钢笔（使用碳素或蓝黑、墨水）或签字笔，字迹要端正、清楚。

 3、“个人简历”包括个人学习、工作和科研的经历。

 4、“照片”一律用近期正面免冠二寸照片。