

# 温州医科大学 2025 年同等学力在职人员 申请硕士学位报名表

姓 名		性 别		身 份 证 号		照 片
籍 贯		婚 否		政 治 面 貌		
申请硕士学位类别	<input type="checkbox"/> 学术型 <input type="checkbox"/> 专业型		专业代码			
申请专业			申请导师			
获学士学位院校				本科专业		
学士学位证书编号				学士学位获得时间		
工作单位				工作部门（科室）		
工作单位地址				邮 编		
本人联系详细地址				邮 编		
联系电话				是否办理一卡通		
英语水平证明				英语水平证明编号		
个 人 简 历	学校（单位）名称		起止时间	职称职务		
注：从高中起填						

## 本人自述

包括内容：1、目前从事具体工作；2、参加过哪些科研工作，取得过哪些成绩？3、在哪些刊物上发表过哪些论文译著？4、现在外语程度如何？5、今后有何打算？

可另附页

申请人所在单位人事部门推荐意见：

同意 \_\_\_\_\_ 同志申请 \_\_\_\_\_ (专业) (  学术型  专业型 )

硕士学位且脱产不少于半年。

申请专业型硕士学位，已知晓在读期间需在导师所在科室临床进修并通过临床专科水平能力测试或在读期间按照相关要求公开发表学术论著。

单位盖章：

负责人签名：

年 月 日

申请人所在规培基地推荐意见：（仅限住培学员以同等学力申请硕士学位填写）

单位盖章：

负责人签名：

年 月 日

导师评分：

导师签名：

年 月 日

培养单位审核意见

学校审核意见

盖章：

负责人签名：

年 月 日

盖章：

负责人签名：

年 月 日

注：本表需正反面打印，照片需贴近期正面免冠一寸蓝底照片。