附件2

**福建师范大学2020年推免生资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学院、专业、学号 |  |
| 外语语种及过级情况(含级别及成绩) |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 获奖和科研成果情况（复印件附后）： |
| 申请人承诺： **本人申请参加学校2020年推免生遴选，愿意遵守《福建师范大学推荐优秀应届本科毕业生免试****攻读研究生工作实施办法（修订）》各项规定，并保证以上内容及所提交材料属实。如有虚报或违反，本人愿意承担一切后果。**签字： 日期： 年 月 日 |
| 学院推荐工作小组意见：**以上内容属实，同意推荐。申请人所在专业同年级共 人，在本专业所有学生中平均学分绩点第 名。**组长签字（学院公章）： 日期： 年 月 日 |
| 教务处意见：  负责人签名（公章）： 日期： 年 月 日  |

注：规格：A4纸。**外国语言文学专业外语栏目填第二外语。**