

|  |
| --- |
| **湖北大学同等学力人员申请硕士学位报名申请表** |
| 姓名 |  | 姓名拼音 |  |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位所在省市 |  | 参加工作年月 |  |
| 工作单位 |  | 工作单位性质 |  |
| 职称级别 |  | 职务级别 |  | 工作类型 |  |
| 移动电话(实名制) |  | QQ邮箱 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通信地址 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 在何地、何部门、任何职务（从大学开始填写） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本科/硕士毕业院校 |  | 专业 |  |
| 本科/硕士毕业证编号 |  | 学士/硕士学位证编号 |  |
| 获前置学位年月 |  | 前置学位类别 |  |
| 拟申请学院名称 |  | 拟申请硕士学位一级学科 |  |
| 拟申请专业名称 |  | 信息平台注册ID |  |