**沈阳药科大学同等学力申请硕士学位人员师生互选表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 申请专业 |  | 所在学院 |  |
| 学士学位院校 |  | 学士学位专业 |  |
| 学士学位获得年月 |  | 联系电话 |  |
| 同等学力人员申请硕士学位外国语和学科综合水平全国统一考试成绩 |
| 考试通过时间 | 外国语类别 | 外国语成绩 | 学科综合水平考试科目 | 学科综合水平考试成绩 |
|  年 |  |  | （没有填无） | （没有填无） |
| 拟选导师 |  | 同等学力学员签名：年 月 日 |
| 导师意见导师签名： 年 月 日 |
| 研究生院审核意见研究生院（盖章）： 年 月 日 |

注：导师招生名额参考全日制统考硕士研究生招生名额要求，申请专业与同等学力平台注册的专业一致。