附件1：

山东中医药大学2020年第二学士学位教育报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | 相片 |
| 身份证号 |  | 毕业院校 |  |
| 通信地址 |  |
| 本科专业名称 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业证编号 |  | 学位证编号 |  |
| 学位验证编码 |  |
| 志愿填报情况 是否服从专业调剂： 是 / 否 |
| 一志愿： | 二志愿： |
| 三志愿： | 四志愿： |
| 本人承诺以上信息和提供的材料真实，如有弄虚作假，后果由本人承担。 考生签名（手签）： 2020年 月 日 |

**说明：**

1. 招收普通高校本科毕业并获得学士学位的2020年应届毕业生，以及近三年普通高校本科毕业并获得学士学位、目前未就业的往届生。其他人员不得报考。

2. 所报考的专业与原本科专业分属不同学科门类的第二学士学位专业；或与原本科专业属于同一学科门类、但不属于同一本科专业类的第二学士学位专业。具体专业所属的学科门类、本科专业类可登录教育部网站（http://www.moe.gov.cn）在[普通高等学校本科专业目录（2020年版）](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_1034/s4930/202003/W020200303365403079451.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank)进行查询。

3. 通信地址为接收录取通知书地址，请务必准确填写，若因地址原因未能按时接收录取通知书，责任由考生自己承担。

4. “考生签名”处必须亲笔签名，否则材料无效。