**申请江汉大学临床医学同等学力硕士专业学位报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 单位性质 |  | 参加工作时间 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 联系电话  联系QQ |  | 联系地址 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所读专业 |  |
| 毕业证书编号 |  | 学位证书编号 |  |
| 最高学位 |  | 授予学校 |  |
| 获得时间 |  | 应试语种 |  |
| 拟报专业领域 |  | | |
| 是否获得住培合格证 | 是（ ） 否（ ） | 是否获得执医资格证 | 是（ ） 否（ ） |
| 住培合格证号： | 执业医师资格证号： |
| 获得住培合格证时间： | 获得执医资格证时间： |
| 住培所在单位 |  | 参加住培时间（起止） |  |
| 住培所在单位联系电话 |  | 住培所在单位  联系地址 |  |