**2015年北京大学医学部总务处拟接收毕业生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **民族** | **政治面貌** | **本科毕业****学校** | **最高学历毕业学校** | **最高学历/学位** | **专业** | **专业所属一级学科** | **英语水平** | **计算机水平** | **生源地** | **有否工作经历** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明： 1.“年龄”一栏请填写阿拉伯数字；“最高学历/最高学位”一栏请按照“博士、硕士”填写；

 2. 生源地请按照毕业生入学前户口所在地填写（省、自治区、直辖市）；

 3. 如有工作经历，请在相关表格内划“√”注明（实习等不算）；

 4. 请务必如实填写表格每一项内容；除列宽、行宽外，不得擅自修改表格内容。