附件1

**湖州师范学院2020年硕士研究生复试信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 | 省 市（县） | 一寸照片 |
| 身份证号 |  | 考生编号 |  |
| 出生年月 |  | 目前所在单位 |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 考生类别 | □应届本科毕业生 □往届本科毕业生 □同等学力 | CET4/6成绩 |  |
| 一志愿报考院校 |  | 报考专业 |  |
| 初试成绩 | 总分 |  | 政治 |  | 外语类别及分数 |  |
| 业务课1名称及分数 |  | 业务课2名称及分数 |  |
| 本人通讯地址 |  | 手机号 |  |
| 获奖 |  |
| 科研成果和行业相关实习实践（工作）经历 |  |
| 我保证所提供的材料信息是真实的，否则愿意承担相关后果。  本人签名： 年 月 日 |

**情况调查：**

|  |  |
| --- | --- |
| **复试地点** | □家里；□宿舍；□办公室；□其他场所：—————————————————— |
| **设备情况** | □手机；□电脑；□台式电脑（至少具备两项）□其他情况：—————————————————— |
| **网络设备** | □具备网络面试条件；□不具备网络面试条件 |

若不具备网络条件，请主动与当地招生考试院联系，借用场地。我校将做好服务协助工作，对确有困难考生给与力所能及的帮助。