**四川师范大学同等学力人员申请硕士学位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 籍贯 |  | 一寸免冠蓝底照片 |
| 申请专业 |  | 申请学位 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |   | 电子邮箱： |
| 工作单位 |  | 职务、职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |  |
| 本科毕业院校 |  | 本科毕业时间 |  | 学历证编号 |  |
| 学位证取得院校 |  | 学士学位取得时间 |  | 学位证编号 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 单位意见 | 审核人签字： 申请人所在单位公章： |