附表2：

南昌航空大学2024年推免生思想政治品德考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | | | | 专业 |  | | |
| 何时、何地受过何种奖励或处分 |  | | | | | | | |
| **考生现实表现情况**(包括考生的政治态度、思想表现、道德品质、科学精神、诚实守信、遵纪守法等方面，其中必须注明是否参加过法轮功等邪教组织)**：**  学生辅导员签字： | | | | | | | | |
| **考生所在单位意见：**  学生工作负责人签字： 单位党委盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

附表3：

南昌航空大学推荐优秀本科应届生免试攻读研究生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 照片  近期一寸免冠  正面照片 | |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 手机号码 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 所学专业 |  | | 专业代码 | |  | |
| 所在学院 |  | | | | | |
| 外语水平 | 全国大学英语四级考试\_\_\_\_\_\_分。  全国高校专业英语四级考试\_\_\_\_\_\_分。  其他外语能力测试及结果\_\_\_\_\_ \_。 | | | | | | | |
| 所获奖项类别、名次 |  | | | | | | | |
| 各项考核计分**（由学院填写）** | 学业考核计分（A1） |  | | 学生综合评价成绩（A2） |  | 特殊学术专长加分（A3） | |  |
| 综合考核计分（A1\*80%+A2\*20%+A3） | | |  | 学业考核计分排名 | | |  |
| 学院推免生遴选工作小组意见 | 学院推免生遴选工作小组组长（签名） 2023年9月 日 | | | | | | | |
| 学校推免生遴选工作领导小组意见 | 2023年9月 日 | | | | | | | |

附表5

**学生综合评价和特殊学术专长计分表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  |
| 所学专业 |  | | 所在学院 | |  |
| **综合评价项目A2** | | **项目权重分** | | **该项得分** | |
| 自我评价 | | 50% | |  | |
| 参军入伍服兵役 | | 10.5% | |  | |
| 参加志愿服务 | | 5% | |  | |
| 英语能力 | | 5% | |  | |
| 到国际组织实习 | | 10% | |  | |
| 科研成果 | | 15% | |  | |
| 竞赛获奖 | | 4.5% | |  | |
| **特殊学术专长 A3** | | 5分 | |  | |
| 学院推免生遴选工作小组意见 | | 学院推免生遴选工作小组组长（签名）  年 月 日 | | | |

权重分一栏需规定该项目不同级别的权重分，并依据此标准，对学生该项目表现进行打分。如有其他反映学生全面发展价值的评价项目，可添加。

该表后附申请人自我评价内容，请申请人如实填写，篇幅不够可加页。

|  |
| --- |
| **申请人自我评价** |
| （请详细介绍本人思想政治品德、参军入伍服兵役、参加志愿服务、到国际组织实习、科研成果、竞赛获奖等符合全面发展价值导向等各方面表现，以及科研学术兴趣和攻读研究生阶段的学习和研究计划等）  **“我保证提交的申请表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如果我提交的信息不真实或不准确，由此带来的一切后果由本人承担。”**  申请人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |

附表6：

**考生身体健康情况说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 证件号码 |  |
| 年龄 |  | 出生日期 |  | 联系电话 |  |
| 报考学院 | |  | | 报考专业 |  |
| 家族遗传病史 | | 无 有 若有请详述： | | | |
| 既往重大疾病史 | | 无 有 若有请详述： | | | |
| 既往外伤史 | | 无 有 若有请详述： | | | |
| 既往手术史 | | 无 有 若有请详述： | | | |
| 既往视力、听力情况 | | 正常 异常 若异常请详述： | | | |
| 传染病史 | | 无 有 若有请详述： | | | |
| 体质情况 | | 良好 较弱 若较弱请详述： | | | |
| 能否正常参加 符合报考专业要求的学习和科研活动 | | 是 否 若否请详述： | | | |
| 其他身体健康情况说明 | |  | | | |
| 我确认自身健康状况符合所报考学院及专业要求，并承诺以上填写信息均为真实，未隐瞒病史。若有弄虚作假，自愿承担一切后果。  考生本人手写签名：  日期： | | | | | |