**南昌大学同等学力人员申请硕士学位情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | 报考专业 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 民 族 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位 |  |
| 从事工作 |  | 行政职务 |  |
| 技术职务 |  | 外语水平 |  |
| 身份证号 |  | 电话号码 |  |
| 本科学校 |  | 毕业时间 |  |
| 本科专业 |  | 本科学位证书获得时间 |  |
| 毕业证号 |  | 学位证号 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址 |  |
| 单位鉴定意见  （申请人的简历、思想政治表现、工作成绩、科研成果、业务能力、理论基础、专业知识等情况）  负责人签名： （公章） 年 月 日 | | | |

注：1.此表需用黑色碳素笔逐项认真填写，字迹端正、清楚。

2.单位加印交南昌大学东湖校区继续教育楼311办公室。

3.地址：南昌大学东湖校区继续教育学院311招生办公室 邮编：330006

电话：0791-86363559