北京化工大学学科交叉推免申请考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 班 级 | | |  | 学 号 |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 性 别 |  | 民 族 | | |  | 政治面貌 |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | |
| 学 院 |  | | | 专 业 | |  | | | | | 专业人数 | | | |  | | | |
| 正考GPA |  | 综合成绩 | |  | | 综合排名 |  | | | 英语等级  及成绩 | | | | | 四□  六□ | |  | |
| 联系方式 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科交叉团队名称 | | |  | | | | | | 团队所在学院 | | | | |  | | | | |
| 何时何地获得何种奖励或荣誉：（复印件附后） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时参加科研及所获成果（论文、获奖、专利）情况：（复印件附后） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| “我自愿申请参加跨学科推免。我保证所提交的申请表和材料真实、准确。”如果申请人同意上述声明，请签名。  申请人签字：        年  月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院推免领导小组审核意见  负责人签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接受交叉团队综合考核意见  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：提交申请时请附上教务处打印系统打印的全程成绩单