附件 2:

安徽医科大学临床医学院 2023 年普通专升本招生考试

考生面试申请表

姓 名		身份证号	
考生号		联系电话	
毕业学校		毕业时间	
毕业专业		报考专业	
考生类别	☐ 普通全日制应届毕业生	☐ 退役士兵	
申请项目	☐ 荣立三等功退役士兵考生	☐ 技能大赛获奖考生	
获奖情况 (含举办单位、奖项名称、奖项等级、等次等)			
毕业学校 审核意见	审核人签名: 年 月 日 (盖章)		
招生学校 审核意见	审核人签名: 年 月 日 (盖章)		

注:考生所填写内容必须真实、准确，如有弄虚作假，取消面试资格或录取资格。一切后果全部由考生本人承担。