附件1

**郑州大学2021年在职同等学力申硕现场确认审核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片**加盖****院系****公章** |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 | 填写时需删除：人事关系所在单位 |
| 通信地址 | 填写时需删除：人事关系所在单位 |
| 获学士学位时间、学校、专业 |  |
| 申请信息 | 申硕院系 | 华中阜外医院 |
| 申硕专业 |  |
| 院系审核意见：（申请人网上报名及现场确认完成后，申硕院系和申硕专业无法更改，请审核人认真审核申硕院系和申硕专业并填写审核意见）审核人签字： 院系（公章）： 年 月 日 |

注：1、本表一式二份。一份存学校；一份存院系。

2、以上信息一经签字盖章，不得涂抹更改，否则一切后果由申请人自负。

3、本表只做在职同等学力申硕人员现场确认及资格审核使用。