附件1

福建医科大学2021年本科学生入学申请表

 **（适用于台湾、香港、澳门籍学生）**

**申请类型：免试入学 □ 免试入学试读 □ 单独招生□ 编号：2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名：  | 性别： 男□ 女□ | 生源地：台湾□ 香港□ 澳门□ | 一寸彩照 |
| 出生日期：□□□□年□□月□□日 | 身份证号码：□□□□□□□□□□ | 护照号码：□□□□□□□□□□ |
| 通行证号码：□□□□□□□□□□ | 居住证号码：□□□□□□□□□□ | 婚姻状况：未婚□ 已婚□ 其他□（ ） | 宗教信仰：  |
| 联系地址： |
| 联系电话1： | 联系电话2（内地亲友）： | 手机号码： |
| 邮箱地址： |
| 最后学历： | 毕业时间： |
| 毕业学校及专业： |
| 本人简历 | 起止年月 | 学校或工作单位全称及地址 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 职业 | 关系 | 姓名 | 职业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报考专业 | 专业志愿1：  | 专业志愿2：  | 服从专业调剂：是□ 否□ |
| 其他需要说明的情况 | * 既往病史：
* 学测成绩及等级（**仅限台湾地区“学测”免试生填写**）：

总分： 等级： 语文： 等级：  数学： 等级： 英语： 等级： 自然： 等级： 社会： 等级：  |

**本人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

填写说明：1、请用黑色签字笔填写；2、请如实填写；3、要求字体工整。

 福建医科大学学生工作处制