敆件 2澿安徽医科大学临床医学敤 2024 年普弜专升本招生伅嫗
伅生晤嫗申嫹坪
姓名嶭份嫃号
伅生号佖䯽电嫟
毕业学校毕业时擶
毕业专业报伅专业
伅生䭽别 □ 普弜全日制应届毕业生 □ 异役士兵
申嫹杻目 □ 剥立三等功异役士兵伅生 □ 技俿大屝効奖伅生
効奖情况
澭含举办单位、
奖杻名称、奖杻等
䶩、等次等澮
毕业学校
审核意壃
审核人签名澿年月日澭盖章澮
招生学校
审核意壃
审核人签名澿年月日澭盖章澮
注:伅生所填写内容必杽真实、准确澱如有弄啜作假澱取消晤嫗屆格或录取屆格。
一切后果全忪由伅生本人承担。