**南京医科大学2024年预防医学专业第二学士学位招生**

**外校考生报名表**

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 高考生源地省份 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式（通知录取事项） |  |
| 通讯地址 |  |
| **专业与学位信息** |
| 本科院校 |  | 本科专业 |  |
| 本科学位 |  | 本科平均学分绩点 |  |
| 在校期间是否受过纪律处分 |  |
| 学院辅导员姓名及联系电话 |  |
| **信息确认** |
| 粘贴本人近期免冠2寸白底照片 | 本科就读学院信息确认 | 本人已阅读《南京医科大学2024年预防医学第二学士学位招生简章》和报名说明，保证以上信息及所有报名材料真实有效，若弄虚作假，自愿接受南京医科大学取消录取资格和学籍的处理。 |
| 考生以上信息属实 负责人签字：(加盖本科第一学位 所在学院公章) |
| 本人签字 |  |

 （以上信息有缺项报名无效）