福建师范大学 年本硕一体化卓越中学教师
培养计划申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证件号码 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 通信地址（邮编） | ( )  |
| 本科就读学院 |  | 本科就读专业 |  |
| 是否已取得本校推免资格 |  | 拟报考学院 |  |
| 拟报考专业代码 |  | 拟报考专业名称 |  |
| **考生申请：** 本人已知悉并承诺遵守《福建师范大学本硕一体化卓越中学教师培养计划实施方案》有关条款，自愿申请加入该培养计划，如违反相关规定，责任自负。考生签字： 年 月 日 |
| **学院意见：**负责人签名（公章）： 年 月 日 |
| **研究生院意见：**负责人签名（公章）： 年 月 日 |

注：本表一式两份，录取学院和研究生院各执一份。