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。