报考新疆农业大学研究生政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 籍 贯 | | | |  | |
| 曾用名 |  | 民族 |  | | 所在单位 |  | | | | | | | |
| 报考层次 | ☐博士 ☐硕士 | | | | 学习形式 | ☐全日制  ☐非全日制 | | | 报考类别 | | ☐定向  ☐非定向 | | |
| 报考学院 |  | | | | 报考专业 |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | 家庭详细住址 | | |  | | | | | | | | |
| 家庭成  员及主  要社会  关系 | 姓 名 | 关 系 | | 工 作 单 位 | | | 职务/职称 | | | 政治面貌 | | | 宗教信仰 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| 受过何种奖励或处分 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人思想政治表现自述：  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 以上内容由本人填写 | | | | | | | | | | | | | |
| 以下由考生所在单位组织或人事部门填写 | | | | | | | | | | | | | |
| **单 位 政 审 意 见** | | | | | | | | | | | | | |
| 请介绍该生在贵单位期间，政治态度、思想表现、工作学习态度、职业道德、遵纪守法（请注明是否受过处分）、是否有参加过非法组织（邪教、非法宗教等）,是否受极端宗教思想影响及其它需要说明的情况（不够可附页）：  是否合格： 负责人签字：  　　 审查单位盖章  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

1. A4纸，正反打印。
2. 本表在复试时提交。

**新疆农业大学（博士、硕士）研究生入学体格检查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | | 性别 | | |  | | 出生年月 | | | |  | |  |
| 文化程度 | |  | | 族别 | |  | | | 职业 | | |  | | | | | 婚否 | |  |
| 籍贯 | |  | | | | | | | 联系方式 | | | |  | | | | | | |
| 原毕业学校或工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既往病史 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (以上由考生本人如实填写) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五 官 科 | 眼 | | 裸眼视力 | | 右 | | | 矫正视力 | | | 右 矫正度数 | | | | | | | | | 医师意见  （签字）  1、眼科  2、耳鼻喉科  3、口腔科 |
| 左 | | | 左 矫正度数 | | | | | | | | |
| 其他眼病 | |  | | | 色觉检查 | | | 彩色图案及编码： | | | | | | | | |
| 单颜色识别: 红、绿、紫、蓝、黄 | | | | | | | | |
| 耳 | | 听力 | | 右 公尺 | | | | | | 耳疾 | | | | |  | | | |
| 左 公尺 | | | | | |
| 鼻 | | 嗅觉 | |  | | | | | | 鼻及鼻窦疾病 | | | | |  | | | |
| 颜面部 | |  | | | | | | | | 咽喉 | | | | |  | | | |
| 口腔 | | 唇 | | |  | | | | | 门齿 | | | | |  | | | |
| 其他 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外科 | 身长 | | 公分 | | | | 体重 | | | 公斤 | | | | | 皮肤 | |  | | | 医师意见  （签字） |
| 淋巴 | |  | | | | 甲状腺 | | |  | | | | | 脊柱 | |  | | |
| 四肢 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关节 | |  | | | | | | | 平跖足 | | | | | |  | | | |
| 其他 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

报考学院： 报考专业： 学习方式： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内 科 | 血压 | 毫米  贡柱 | | 心率  （次/分） | |  | | 医师意见  （签字） |
| 发育及营养  状况 |  | | | | | |
| 神经及  精 神 |  | | | | | |
| 肺及呼吸道 |  | | | | | |
| 心脏及血管 |  | | | | | |
| 腹部器官 | 肝 |  | | | | |
| 脾 |  | | | | |
| 其他 |  | | | | | |
| 化验检查  （要附化验单据） | | 血 |  | 肝功 |  | | 尿 |  |
| 胸部放射线检查 | | 医师签字： | | | | | | |
| 其他检查 | | 口吃 |  | | | 外貌  异常 |  | |
| 体检结论 | | 负责医师签字： （盖章） | | | | | | |
| 体检医院意见 | | 体检医院： （盖章） | | | | | | |
| 复审意见 | | 复审单位签字： （盖章） | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |

**新疆农业大学硕士研究生复试情况表**

学习方式：□全日制 □非全日制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | | 族别 |  | 出生日期 | |  |
| 准考证号 |  | | 考生类别 | | | 应届本科□ 往届本科□ 同等学力□ | | | |
| 报考学校 |  | | 报考专业 | | |  | | | |
| 调剂学院  （调剂生填写） |  | | 调剂专业  （调剂生填写） | | |  | | | |
| 初试成绩 | 复试成绩  (专业课笔试成绩\*30%+综合面试成绩\*70%) | | | | | 笔试专业课成绩 | | 综合面试成绩 | |
|  |  | | | | |  | |  | |
| 总成绩及排名 | 总成绩 。  注：总成绩=(**初试成绩**)×60%＋**复试成绩**×40%。 | | | | | | | | |
| 专家组意见： | | | | | | | | | |
| 专家组组长签字： | | | | | | | | | |
| 专家组成员签字： | | | | | | | | | |
| 学院复试录取工作领导小组意见：  录取□ 不录取□  组长签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | 学校复试录取工作领导小组审批意见：  同意□ 不同意□  组长签字：  2015年 4 月 23 日 | | | | | |

第1页 共2页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 综合面试 | 序号 | 建议考核内容 | 建议分值 |
| 1 | 基础知识、基本理论 | 20 |
| 2 | 思维敏捷程度、分析问题和解决问题的能力及科研潜力 | 20 |
| 3 | 专业知识 | 15 |
| 4 | 创新精神和创新能力 | 15 |
| 5 | 外语应用水平 | 15 |
| 6 | 人文素养、举止礼仪等综合素质 | 10 |
| 7 | 心理承受能力（低于3分者需接受专业测试） | 5 |
| 合计 | | 100 |
| 综合面试记录： | | | | |
| 记录人签字： 年 月 日 | | | | |

第2页 共2页