**遵义医科大学2024年研究生复试考生基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **准考证号** |  | | **毕业单位** |  | |
| **毕业时间** |  | **最高学历** |  | **应/往届** |  |
| **毕业专业** |  | | **联系电话** |  | |
| **第一志愿**  **报考专业** |  | | **第一志愿**  **报考学位类型** |  | |
| **家庭住址** |  | | | | |
| **初试成绩** | **政 治** | **英 语** | **业务课1** | **业务课2** | **总 分** |
|  |  |  |  |  |
| **考生学习工作经历** | | | | | |
|  | | | | | |
| **报考备注信息** | | | | | |
|  | | | | | |