澳门科技大学硕士研究生推免项目报名表

学生所在院系： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报读课程 | 推免生姓名 | 身份证号码 | 所在院系及就读专业 | 前六学期成绩CGPA或平均成绩 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

院系负责人签字： 院系公章：