**附件1：**

**来兰复试考生信息表模板**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **返回日期** | **行程路线及隔离计划** | **有无接触过疑似感染者** |
| XXXX | 2020年4月XX日 | **模板：**  XXX机场(航班号XXX 10:00-12:00)——>XXX机场(航班号XXX 15:00-17:00) ——>XXX中川机场（机场大巴XXX 18:00-19:30）——>中国地震局兰州地震研究所  (途中若就餐住宿，请标注就餐地点和住宿地点)  体温：  联系电话：XXXXXX | 有/无 |

**附件2**  考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中国地震局兰州地震研究所 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 班级 |  | 民族 |  | | 国籍 | 中国 |
| 身份证号/护照号 | |  | | | | |
| 居住（暂住）地址 | |  | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 是否为兰外考生 （填是或否） | |  | 目的地 |  | | |
| 返程日期 |  | | |
| 交通工具及车(班）次 |  | | |
| 近一个月内是否去高风险区 （填是或否） | |  | 目的地 |  | | |
| 返程日期 |  | | |
| 交通工具及车(班）次 |  | | |
| 近一个月内是否出境 （填是或否） | |  | 目的地 |  | | |
| 返程日期 |  | | |
| 交通工具及车(班）次 |  | | |
| 是否密切接触过新型冠状病毒感染的肺炎疑似或确诊患者（填是或否） | |  | 接触时间 |  | | |
| 解除隔离时间 |  | | |
| 是否接触过隔离留观时间未满的湖北或境外返兰人员（填是或否） | |  | 接触时间 |  | | |
| 本人目前健康状况（填写发热、咳嗽、咽痛、乏力、肌肉酸痛、胸闷、恶心呕吐、腹泻、结膜炎及其他身体不适症状，或填写无异常症状） | | | |  | | |
| 是否有健康证明 | | | |  | | |
| 备注 | | | |  | | |
| 本人承诺以上提供的资料真实（信息由本人亲自填写，资料的真实性由本人负责，如有其他需要说明的特殊情况，填写备注内，签字处必须本人手签） | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 承诺人签字： |  |  | 时间： | |  |

**中国地震局兰州地震研究所**

**2021年硕士研究生招生调剂申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | | **性 别** | |  | | | **出生日期** | | |  | | | |  | |
| **民 族** | | |  | | | **婚 否** | |  | | | **政治面貌** | | |  | | | |
| **籍 贯** | | |  | | **身体状况** | | | |  | | | | | | | | |
| **毕业学校** | | |  | | | | | | | | **毕业专业** | | |  | | | | | |
| **最后学历及学位** | | | |  | | | | | | | **获最后学历时间** | | | | | |  | | |
| **人事档案所在单位** | | **单位** | |  | | | | | | | | | | | **电话** | |  | | |
| **地址** | |  | | | | | | | | | | | **邮编** | |  | | |
| **邮编本人 联系 方式** | **通信地址** | | |  | | | | | | | | | | | **邮编** | |  | | |
| **联系电话** | | |  | | | | | | | | | **联系手机** | |  | | | | |
| **Email** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第一报考志愿** | **学校** | | |  | | | | | | | | **专业** | | |  | | | | |
| **研究生**  **招生办** | | | **联系电话** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **传真电话** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **考生编号** | | | |  | | | | | | | **身 份 证 号** | | | | |  | | | |
| **考 试 科 目** | | | | **公共课** | | | | | | | **业务课名称及成绩** | | | | | | | | **总 分** |
| **考 试 成 绩** | | | | **政 治** | | | **英语一** | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **调 剂 意 向** | | | | **专业** | | | | | | | | | | | | **服从调剂否** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **本人自述或简历（包括特长、获奖情况、科研能力）（注：同时提供本科阶段成绩单）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

思想道德品质及现实表现鉴定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓名： | | 性别 | | 学校 | | | | |
| 2 | 通讯地址 | | | 邮编： | | | 电话： | | |
| 3 | 身份证号码： | | | | | | | | |
| 4 | 学习表现 |  | | | | | | | |
| 5 | 政治思想表现 |  | | | | | | | |
| 6 | 遵守社会  公德情况 |  | | | | | | | |
| 7 | 有无处分  记 录 |  | | | | | | | |
| 8 | 有无犯罪  记 录 |  | | | | | | | |
| 9 | 其他需要  说明的情况 |  | | | | | | | |
| 10 | 鉴定单位 |  | | | | | | | |
| 11 | 鉴定单位  地 址 |  | | | 电话 |  | | 邮编 |  |
| （单位）填写人（签名）： 填写日期： 年 月 日  （加盖单位组织人事部门公章） | | | | | | | | | |