

附件 4

大连海事大学推免生报名申请表

姓 名		性 别		出生年月	
本科学校		本科所学专业			
推免生申请学院					
推免生申请学科（专业）/类别（领域）					
联系电话（手机）		联系邮箱			
获得推免资格成绩排名方式（在括号内划“√”）：综合排名（ ），成绩排名（ ）					
参加排名人数		本人排名			

是否申请直博（ ）（在括号内划“√”），直博生报考导师：_____