附件9

**广西医科大学历届（已毕业）研究生外语条件审核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 学生姓名 |  | | 学号 |  |
| 培养层次 | □硕士 □博士 □在职博士 | | | |
| 联系方式 |  | | 专业 |  |
| 二级学院 |  | | 教研室 |  |
| 导师姓名 |  | | | |
| 全国大学英语六级考试 | 考试时间 | |  | | |
| 考试成绩 | |  | | |
| 学校学位外语考试 | 考试时间 | |  | | |
| 考试成绩 | |  | | |
| SCI文章发表（仅对硕士） | 期刊名称 | |  | | |
| 影响因子 | |  | | |
| 申请人承诺 | 本人保证上述条件信息无误，成绩真实，无造假行为。  本人签名： 年 月 日 | | | | |
| 注：1.上述三个条件符合其中一项即可。2.如有弄虚作假，属于伪造成绩行为，将按《广西医科大学研究生违纪处分规定》给予相应处分，不授予学位。 | | | | | |