## 沈阳药科大学推荐免试硕士研究生复试记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 本科学校 |  | 本科专业 |  | 联系电话 |  |
| 拟申报专业 |  | 拟选导师 |  |

#  该考生符合复试要求，请根据《沈阳药科大学2019年接收优秀应届本科毕业生推荐免试攻读硕士学位研究生章程》要求，予以复试。

**以下由学生所申报学科的复试组填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否符合优先录取条件 |   |
| 复试成绩（优秀营员填报夏令营成绩） |  |
| 复试组评语（不合格请注明原因） | * 复试合格 □复试不合格

评语： |
| 复试组成员签字 | 年 月 日 |
| 导师接收意见 | □同意接收 □不同意接收签字：年 月 日 |
| 学科推免工作领导小组意见 | 学科主席签字：年 月 日 |
| **专业素质、综合素质、外语水平以及其它考核记录（试卷可附页）** |
| **记录人签字：****年 月 日** |