**会计学中外联合培养项目2024级学生遴选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  | 照片 |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 生源地（省市县） |  |
| 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | Email |  |
| 高考类别（文/理科）及高考总分 |  | 高考数学分 |  | 高考英语分 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭成员基本信息 |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职称、职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 兴趣与特长 |  |
| 本人保证此表所填内容真实无误，如有虚假或错误，取消报名资格！同时，请在表格后附上高考成绩单！学生本人签名： 日期： |