

2017年公共管理硕士(MPA)复试信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 | |  | | | 姓 名 |  | | 照  片 |
| 身份证号码 | |  | | | 性 别 |  | |
| 工作单位及部门 | |  | | | 职 务 |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | 邮政编码 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | 家庭电话 | |  |
| 手机号码 | |  | | | | 单位电话 | |  |
| 毕业学校及专业 | | | |  | | | | |
| 最后学历及获学历时间 | | |  | 最后学位及获学位时间 | | |  | |
| **个人简历** | | | | | | | | |
| 时间 | 教育及工作经历 | | | | | | 职务 | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
| （签字前，请认真核查上述内容）  我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假所带来的一切责任和后果。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 录取类别志愿：□ 非定向全日制、□ 定向全日制、□非定向非全日制、□定向非全日制 |
| 简要说明如何处理学习与工作的关系？如何确保按学校规定完成学业？ |

注：请各位考生务必认真填写此信息表，并用A4打印纸正反双面打印。