附件1

**2016年推免指标分配表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **学 院** | **指标数** |
| 1 | 园艺园林学院 | 24 |
| 2 | 农学院 | 21 |
| 3 | 环境与植物保护学院 | 17 |
| 4 | 海洋学院 | 12 |
| 5 | 食品学院 | 10 |
| 6 | 材料与化工学院 | 20 |
| 7 | 土木建筑工程学院 | 14 |
| 8 | 信息科学技术学院 | 32 |
| 9 | 机电工程学院 | 27 |
| 10 | 经济与管理学院 | 54 |
| 11 | 法学院 | 6 |
| 12 | 政治与公共管理学院 | 15 |
| 13 | 旅游学院 | 26 |
| 14 | 人文传播学院 | 13 |
| 15 | 外国语学院 | 21 |
| 16 | 艺术学院 | 12 |
| 17 | 马克思主义学院 | 2 |
| 18 | 应用科技学院 | 52 |

说明：文、理科实验班、与天津大学联合培养学生及在部队荣立二等功及以上的退役学生等专项指标另行下达。

附件2

**海南大学推荐免试攻读硕士学位研究生申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 所在学院 |  | | | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 获奖情况（可加页） | | | | | |
| 发表论文或其它研究活动情况 | | | | | |
| **自　荐　信**  （请介绍学习情况、曾参与过的科研工作、科研学术兴趣以及其他对于申请成功有参考价值的内容） | | | | | |
| “我保证提交信息的真实性和准确性。如果我提交的信息不真实或不准确，我同意海南大学取消我的申请或推免生资格。”  申请人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| **学院推荐意见：**  该同学所学专业同年级共有 人，其前三年的加权成绩为 ，综合排名  为 （　　　%），其中奖励加分（T）为 ，CET-4成绩为　　　　。经学院推免生工作小组研究，同意该同学推荐参加推免。  负责人签名 公章 | | | | | |

注：此表须用A4纸正反打印（一式一份），由学院保存。

附件3

**海南大学各学院推免生候选人名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 学号 | 性别 | 专业名称 | CET4成绩 | 是否有违纪违法记录 | 是否有重修重考记录 | 加分（T） | 综合成绩（P0+T） | 综合排名  （P） |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学院名称：（公章） 填表日期： 年 月 日

学院联系人: 移动电话: 学院推免生工作小组组长签字：

**注：排序请按综合排名的升序进行 。**

附件4

**海南大学各学院推免生替补候选人名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 学号 | 性别 | 专业名称 | CET4成绩 | 是否有违纪违法记录 | 是否有重修重考记录 | 加分（T） | 综合成绩（P0+T） | 综合排名  （P） |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学院名称：（公章） 填表日期： 年 月 日

学院联系人: 移动电话: 学院推免生工作小组组长签字：

**注：排序请按综合排名的升序进行 。**