附件2：

**浙江大学 年秋季入学研究生新生复查情况汇总表**

系（临床医学院）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 人数 | | | 复查结果 |
| 在校类型名称 | 博士生（人） | | 硕士生（人） |  |
| 非定向 |  | |  |  |
| 定向 |  | |  |  |
| 复查情况说明：   1. 已核查政治思想、道德品质、业务水平，符合要求。 2. 已核查前置学历、学位无误。 3. 已复查非定向生档案有\_\_\_\_\_\_人到校。 4. 已完成健康复查，体检不合格人数为\_\_\_\_人（须附校医院诊断意见）。 5. 学生入学各项手续已经办理完毕。 6. 复查不合格人数为\_\_\_\_人（复查不合格的请另附详细材料）。 7. 其他需要说明的：   教学办负责人签名：  年 月 日 | | | | |
| 院系行政负责人意见： （公章）  签名  年 月 日 | | 党委（总支）负责人意见： （公章）  签名  年 月 日 | | |

注：此表交研究生管理处。复查不合格另附情况说明。体检不合格者须附校医院诊断意见。