**中山大学网络空间安全学院2026年接收推荐免试生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 民 族 |  | 本科  学号 | |  | | |
| 本科所  在院校 |  | | | | | | 本科学  习专业 |  | | | | |
| E-mail  地址 |  | | | | | | | | 联系电话  (手机) | |  | |
| **申请报读推荐免试硕士生志愿** | | | | | | | | | | | | |
| 报读专业  （第一志愿） | |  | | | 报读专业  （第二志愿） | |  | 是否服从调剂 | | | |  |
| 申请类别  (只能选一项) | | 硕士生（ ）、直博生（ ） | | | | | **拟联系的中山大学网络空间安全学院导师** | | | | |  |
| **本科平均绩点成绩（GPA）：**  **本科所学专业同年级总人数： 本科前3年（或前5学期）总评成绩在本专业年级排名： ，在前 %以内；** | | | | | | | | | | | | |
| **获奖信息：** | | | | | | | | | | | | |
| **科研经历：** | | | | | | | | | | | | |
| **以上信息是本人的真实意愿，本人对信息的准确性负责。**  **学生签名确认：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

注：请申请人在报名阶段积极联系学院导师。