附件4

澳城大“2021年研究生免试保荐入学”项目学生名单汇总表

**填写部门： 联系人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生姓名** | **就读院系专业** | **拟报名专业** | **平均成绩或GPA** | **专业年级排名（%）** | **联系电话** | **邮箱** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |

部门负责人签字： （盖章） 日期：