**外国语学院2022年招收免试攻读研究生复试方案**

根据《教育部办公厅关于做好2022年推荐优秀应届本科毕业生免试攻读研究生工作的通知》等文件要求，语言学系按照《中国社会科学院大学2022年拟接收推免生专业目录》中公布的接收推免生的专业和名额进行接收工作，我院2022年拟接收优秀应届本科生免试攻读硕士学位研究生5人，免试攻读博士学位研究生（直博生）1人。

一、申请人基本条件

1.中华人民共和国公民。

2.热爱祖国，拥护中国共产党的领导，拥护社会主义制度，愿为社会主义现代化建设服务；道德品质良好，遵纪守法。

3.须为获得本科所在高校给予推荐免试资格的优秀应届本科毕业生，推免生资格经本科学校所在地区省级招办审核通过后方有效。

4.直博生申请者须学习成绩优秀，专业学业成绩名列本专业或年段前茅，一般应在前10%以内，具有较高的外语水平，要求参加国家英语六级考试且成绩达到426分（含）以上（或具备同等水平的其他种类外语国家级考试成绩）,具有较强的独立调查研究、综合分析问题、解决问题的能力。

二、申请程序

1.教育部“全国推荐优秀应届本科毕业生免试攻读研究生信息公开暨管理服务系统”（以下简称“推免服务系统”，网址:http://yz.chsi.com.cn/tm）为推免工作统一的信息备案公开平台和网上报考录取系统。

2.申请人应按照教育部的时间要求，登录推免服务系统，在系统中注册和填写基本信息，完成网上报名、网上缴费、接受复试确认和待录取确认等环节。

3.申请我院的考生须在10月2日前在“全国推免服务系统”中完成填报手续。我院对推免生的网上申报信息进行初审和评议，确定复试名单并通知进入复试的推免生。

三、复试安排

　复试时间：2021年10月12日(星期二)

　　上午 08:30-11:30 专业课一笔试  
　　 下午 13:30–结束 专业面试和外语综合能力测试

　　复试地点：北京市东城区建国门内大街5号

中国社会科学院外国文学研究所会议室

四、复试考核办法

1.复试要对推免生的学习能力、科研能力、创新精神、工作能力、思想品德等诸方面进行全面考核。

2.复试分专业课一笔试和综合面试。复试总分300分，合格线为180分。其中专业课笔试总分150分，合格线为90分；综合面试（包括专业和综合素质面试、外语听力和口语）总分150分，其中外语听力和口语占50分，综合面试合格线为90分。

五、被通知复试的申请者须在复试前提交以下材料：

1.《中国社会科学院大学2022年接收推荐免试攻读硕士（博士）学位研究生申请表》（附件1） ；

2.有效期内的身份证原件、每学期均注册的学生证；

3.本科阶段学习成绩单和排名证明（须加盖推荐高校教务管理部门公章）；

4.提交国家英语六级考试成绩单原件及复印件，或其他外语水平证明材料；

5.能够体现自身学术水平、科研能力的代表性学术论文、出版物或原创性工作成果等其它材料，有学术科研成果（发表的论文、出版的专著或承担的课题等）和获奖证书者，请提供原件和复印件；

6.个人简历；

7.申请直博生须提供两位报考专业所在一级学科领域内教授或相当职称专家出具的推荐信；

8.报考研究生人员思想政治素质和品德考核表（附件2）；

9.中国社会科学院大学研究生招生体格检查表（附件3）（个人需到二级甲等以上医院或体检机构进行体检）；

另，所需提交材料中：1、2、5、6项在接到复试通知后先提交电子版。

邮箱：hanyp@cass.org.cn

六、防疫要求：

非中高风险地区考生需提供北京市健康宝“绿码”，中高风险地区考生需提供7日内核酸检测阴性证明和北京市健康宝“绿码”。

七、联系方式：

1、外国语学院通讯地址：北京市东城区建国门内大街5号

中国社会科学院外国文学研究所

2、联系人：韩老师 联系电话：85195595、13683342469

中国社会科学院大学

外国语学院

2021年9月22日

附件1

**中国社会科学院大学**

**2022年接收推荐免试攻读硕士（博士）学位申请表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **出生日期** | **年** **月 日** | | | 照  片  近期正面免冠一寸彩色照片 |
| **性 别** |  | | | **政治面貌** |  | | |
| **民 族** |  | | | **身份证号** |  | | |
| **通讯地址**  **及邮政编码** | | |  | | | | |
| **联系电话** | | |  | | **E-mail** |  | | |
| **申请院系、专业、方向** | | |  | | | | | |
| **本科所在学校及院系** | | |  | | | | **入学时间** |  |
| **本科学习专业** | | |  | | | | **毕业时间** |  |
| **外语语种及水平** | | |  | | | | | |
| **申请类型** | | | □ 硕士  □ 直博生（具有直博招生计划的院系信息请参见我校推免招生专业目录） | | | | | |
| **公开发表学术论文及其它原创性工作成果情况** | |  | | | | | | |
| **参加科研活动、课外学术活动情况** | |  | | | | | | |
| **何时获得**  **何种奖励**  **或处分** | |  | | | | | | |
| **参加社会实践活动情况或有参考价值的其他内容** | |  | | | | | | |
| 本人保证，以上所填内容（包括本人所提供的所有申请材料）均经过本人认真思考和审核，而且符合本人真实情况，本人对此承担一切责任。    申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请人所在学校推荐意见：  申请人所学专业的同年级总人数为 人；  该申请人三学年总评成绩在本专业年级排名为第 名；  是否具备推免资格（请在相应括号内划“√ ”）： 是（ ） 否（ ）  所在学校教务部门公章：  年 月 日 | | | | | | | | |

可根据内容调整表格宽度，但全部内容不得超过2页，正反面打印。

附件2：

**中国社会科学院大学**

**报考硕士（博士）学位研究生人员思想政治素质和品德考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 | |  | 出生年月 |  |
| 考生编号 |  | | 报考系  名称 | |  | | | |
| 档案所在单位或工作单名称 |  | | | | | | | |
| 政治思想情况评定：  须加盖人事档案所在单位或工作单位人事或政工部门印章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

附件3：

**中国社会科学院大学2022年研究生招生体格检查表**

报考院系所 报考专业

身份证号 准考证号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性别** |  | | **年龄** | |  | **民族** |  | 【相 片】  （加盖骑缝章） |
| **既往病史（此栏由学生如实提供）** | |  | | | | | | | | |
| **眼**  **科** | **裸 眼**  **视 力** | **右** | **矫正**  **视力** | | **右 矫正度数** | | | | | 检查者 | 医师签名 |
| **左** | **左 矫正度数** | | | | |
| **色 觉**  **检 查** | **彩色图案及彩色数码检查：**  空后色觉检查图（ ）俞自萍色盲检查图（ ）  **单色识别能力检查：**  红（ ）黄（ ）绿（ ）蓝（ ）紫（ ） | | | | | | | | 检查者 |
| **眼 病** |  | | | | | | | | |
| **内**  **科** | **血压** **／** mmHg | | | | | | | | 检查者 | | 医师签名 |
| **发 育**  **情 况** |  | | | | | | | | |
| **心 脏**  **及血管** |  | | | | | | | | |
| **呼 吸**  **系 统** |  | | | | | | | | |
| **神 经**  **系 统** |  | | | | | **口 吃** | |  | |
| **腹 部**  **器 官** | 肝 厘米 性质  脾 厘米 性质 | | | | | | | | |
| **其 它** |  | | | | | | | | |
| **外**  **科** | **身高** 厘米 **体重** 千克 | | | | | | | | 检查者 | | 医师签名 |
| **皮 肤** |  | | | | | **面 部** | |  | |
| **颈 部** |  | | | | | **脊 柱** | |  | |
| **四 肢** |  | | | | | **关 节** | |  | |
| **其 它** |  | | | | | | | | |
| **耳**  **鼻**  **咽**  **喉**  **科** | **听 力** | **左耳** 米 | | | **右耳** 米 | | | | 检查者 | | 医师签名 |
| **嗅 觉** |  | | | | | | | 检查者 | |
| **耳 鼻**  **咽 喉** |  | | | | | | | | |
| **口**  **腔**  **科** | **唇 腭** |  | | | | | | | | | 医师签名 |
| **牙 齿** |  | | | | | | | | |
| **其 它** |  | | | | | | | | |
| **胸部X**  **射线检查** | |  | | | | | | | | | 医师签名 |
| **心电图** | |  | | | | | | | | | 医师签名 |
| **化 验**  **（要附化验单据）** | | 包括丙氨酸氨基转移酶（ALT）、血常规、尿常规 | | | | | | | | | 医师签名 |
| **体检机构**  **意见** | | **请各招生单位根据以上体检结果，参照执行《普通高等学校招生体检工作指导意见》（教学【2003】3号），确定该生身体条件是否可以录取。**  主检医师签名： 体检机构公章    年 月 日 | | | | | | | | | |