**附件3：新疆师范大学2024年硕士研究生招生考生网络设备登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **考生编号** |  | **参加复试时间** | |  | |
| **报考学院** |  | **报考专业** | |  | |
| **复试地点：** | | | | | |
| **联系方式(含备用手机)：** | | | | | |
| **网络、设备是否达到复试要求** | **是（ ） 否（ ）** | | | | |
| **周边环境是否达到复试要求** | **是（ ） 否（ ）** | | | | |
| **是否已登录测试教育部远程面试系统 是（ ） 否（ ）** | | | | | |
| **其他需要说明的情况：**    考生签字：  日期： | | | | | |

注：本表需如实填写，考生本人亲笔签名，以姓名+考生编号命名，上传PDF扫描件。