|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国医科大学2020年优秀大学生暑期夏令营申请表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯/出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | 手机 |  | |
| Email: |  | | 外语水平 |  | |
| 所在学校、院系、专业 |  | | | | | |
| 学士学位类型 |  | | | | | |
| 总成绩排名 | 总人数： 排名： | | | 综合测评排名 | 总人数： 排名： | |
| 推免意向院系 |  | | | | | |
| 推免意向专业 |  | | | 学位类型 | 学术学位£专业学位£ | |
| 推免意向科室 |  | | | | | |
| 兴趣、爱好 |  | | | | | |
| 本科期间所获奖励、荣誉（限填4项） |  | | | | | |
| 科研工作与成果（限填4项） |  | | | | | |
|
| 发表学术论文情况（限填4项） |  | | | | | |
|
|
| 申请人郑重声明：  本人保证所提交全部申请材料的真实性和准确性。如有出入，同意取消入营资格。  申请人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
|
| 申请人所在院校推荐意见：  同意推荐 同学参加中国医科大学优秀大学生暑期夏令营活动。  辅导员签名： 联系电话：   院系（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
|
| 注：1、推免意向院系、专业、科室请按照通知中专业目录填写。  2、填写内容请调整字体，勿超出表格。 | | | | | | |