2018年山东大学附属生殖医院优秀大学生夏令营申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 张贴近三个月1或2寸免冠照片，且勿遮盖表格其他内容。 |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 本人手机 |  | QQ号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 本科学校 |  | 院系专业 |  |
| 入学年月 |  | 毕业年月 |  |
| 英语成绩 | CET-4/6： / | 学分绩排名 | 名次/总人数： / |
| 本人有意向的专业和研究方向 |  |
| 是否有意推免生 |  |
| 获奖情况（须写明颁奖单位和获奖时间） |  |
| 发表论文情况（须写明期刊名和发刊时间等其他情况） |  |
| 申请人郑重声明我保证提交的本表和所有附件佐证材料的真实性和准确性。如果我提交全部材料不真实或不准确，我同意取消入营资格，并承担由此造成的一切后果。 申请人（签名）： 　　　　 年　　月　　日 |
| 申请人所在院系推荐意见：教务员/辅导员（签名）：　　　　　　　手机：（院系公章）年　　月　　日 |

备注：1.请勿调整表格大小，如需加页请务必正反打印,控制在1张纸上。表格均为必填项，如确没有的，请填“无”。 2.手机号码和电邮地址非常重要，请核实确认。3.报到时提交的签名处必须为亲笔签名。