**石河子大学医学院2020年暑期夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴申请人近照（2寸蓝底） |
| 身份证号 |  |
| 就读高校 |  |
| 院系专业 |  |
| 外语水平 | CET4分 CET6分 其他 |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **学习经历** | （自高中起） |
| **获得奖励或荣誉** | （在学期间） |
| **科研经历及学术成果** | （参加的科研课题，发表的论文、出版物或其他能体现自身学术水平的工作成果） |
| **推荐人简况** |  | 推荐人1 | 推荐人2 |
| 姓名 |  |  |
| 职称 |  |  |
| 所在单位 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| **申请人成绩排名** | 成绩排名：专业同年级（专业、班）人数为 人，该生排第 名（成绩截止至第 学期）综合成绩排名：专业同年级（专业、班）人数为 人，该生排第 名（成绩截止至第 学期）教务处或院系负责人签名： 教务处或院系盖章： 年 月 日 |
| **申请人声明** | 我保证提交的申请表及全部申请材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我愿意被拒绝申请或取消推荐免试资格并承担相应法律及道德责任。特此声明。申请人签名： 年 月 日 |