附件：

2019年暑期生命科学创新人才强化班申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 彩色电子照片 |
| 学院 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  |
| 手机 |  | QQ |  |
| 个人学习经历： |
| 科研实践情况 |
| 社会实践、志愿服务情况： |
| 获奖情况： |
| 培训及技能： |
| 其他需要说明的情况： |

（可另附个人陈述报告）