附件1

**华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院**

**暑期夏令营活动申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴申请人近照 |
| 身份证号 |  | | |
| 就读高校 |  | | |
| 就读院系 |  | | |
| 就读专业 |  | | |
| 外语水平 | CET4 分 CET6 分 其他 | | | |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  | |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 | 固定电话：  手机： | |
| **主要学习和工作经历** | （自高中起） | | | | |
| **何时何地获得何种奖励或荣誉** | （本科期间） | | | | |
| **何时参加过哪些科研工作，有何学术成果** | （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） | | | | |

第1页

|  |  |
| --- | --- |
| **其他对申请具有参考价值的情况** |  |
| **申请人成绩排名证明** | 申请人所在专业同年级人数为 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： 年 月 日  教务处或院系盖章 |
| **申请人所在高校院系推荐意见** | 院系负责人签名： 年 月 日  院系盖章 |
| **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 |

第2页