**中国医科大学公共卫生学院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 | |  | | | | | | | |
| 推免意向科室 | |  | | | | | | | |
| 兴趣爱好 | |  | | | | | | | |
| 本科期间获奖、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 | | | | | | | | | |

注：1.推免意向院系、专业、科室请按通知中招生计划填写；

2.填写内容调整字体勿超出表格，打印仅限一页。