附件1：

湖北中医药大学检验学院2024年全国优秀大学生暑期夏令营

申 请 表

|  |
| --- |
| **基本信息**  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |  照片 |
| 报考专业 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| **背景资料** |
| 所在学校及院系 |  | 专业 |  | 外语语种 |  |
| 外语水平 |  | 本科学号 |  |
| 前3年（或前5学期）个人平均成绩 |  | 所学专业同年级人数 |  | 本专业年级成绩排名 |  |
| 何时获得何种奖励或荣誉 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 何时参加过哪些科研工作，发表的论文 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 何时参加过哪些社会活动，或在何地实习，有何成果 |
|  |  |
|  |  |
| **推荐人信息（请列出你的2位推荐人的以下信息）** |
| 姓名 | 职称 | 所在单位 | 联系电话 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**本人承诺，以上所填信息属实，如若提供虚假信息，本人将承担一切责任。**

**申请人签名**：

年 月 日