**安徽医科大学临床药理研究所2023年全国优秀大学生暑期夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 出生日期 | 年 月 日 | | | | | | | 照  片  近期一寸免冠  正面照片 | |
| 性别 | |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 民族 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | |
| 通讯地址及邮政编码 | | | |  | | | | | | | |
| 手机 | | | |  | | E-mail | |  | | | | | |
| 所在学校、院（系） | | | |  | | 入学、毕业时间 | |  | | | | | |
| 专业名称 | | | |  | | 本人平均成绩 | | | | |  | | |
| 计算机等级及成绩 | | | |  | | 英语四六级成绩 | | | | |  | | |
| 申请人本科成绩  排名情况 | | | | 申请人 在专业排名（名次/人数）： | | | | | | | | | |
| 拟报考学科方向 | | | | 药理学□ 药学□ | | | | | | | | | |
| 何时获得何种奖励 | 获奖名称 | | | | | | | | | 奖励等级 | | | 时间 |
|  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |  |
| **参加科研工作、课外科技活动情况**： | | | | | | | | | | | | | |
| **未来的科研计划和目标：** | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人声明** | | | 本人保证提交的所有材料真实准确，如有虚假，愿承担相应后果。  特此声明。  **申请人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |