附件1

**华中科技大学同济医学院生殖健康研究所2020年优秀大学生学术夏令营申请表**

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 贴申请人近照 |
| 民 族 |  | 出生日期 |  |
| 电子邮件 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 身高 |  | 体重 |  |
| 手机号码 |  | 紧急联系人及电话 |  |
| 本人通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 家长信息（姓名、工作单位、联系电话） |  |
| **教育背景** |
| 学校 |  | 学校所在地 | 省/市 |
| 院系 |  | 专业名称 |  |
| 预计毕业时间 | 年/月 |  |  |
| 专业成绩 （附教务部门盖章成绩单） |
| 英语成绩（英语四、六级成绩、或TOEFL成绩、或GRE/GMAT成绩、） |
|  |
| **已发表或录用的学术论文、论著列表** |
| 序号 | 论文或著作题目 | 期刊名称、 卷/期、页码 | 作者排序 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **参加科研项目情况** |
| 序号 | 科研项目名称 | 年度 | 立项单位 | 承担角色 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **奖励与荣誉** |
| 时间（年） | 获得奖励与荣誉 | 授奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他需说明的情况** |
|  |
| **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 |

|  |
| --- |
| **个 人 简 历** （对本人在校政治思想表现、学习情况、科研工作、业务能力的综合介绍） |