附件1

**重庆医科大学感染性疾病分子生物学教育部重点实验室**

**2019年优秀大学生暑期夏令营**

**申 请 表**

**申请类别：**□直博生 □硕士生 **申请攻读专业： 100208 临床检验诊断学**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | | 年 月 | | 当年一寸  免冠照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | 手机号码 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | | | |  | | | | | | |
| 入学时间 | | | |  | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 所在学校、院系 | | | |  | | | | 专 业 | |  | | |
| 英语水平 | | | | CET6 分；CET4 分；其他 | | | | | | | |
| 辅导员姓名及  联系电话 | |  | | | | | | | | | |
| 本科阶段获得校级以上奖励、参加科研工作、发表论文等情况：  1、  2、  … | | | | | | | | | | | |
| 申请人郑重声明：  我保证提交所有材料真实准确。如有虚假，同意取消入营资格。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在院系推荐意见：  辅导员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |