**北京大学基础医学院暑期夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 贴申请人近照 |
| 身份证号 |  | | | | |
| 就读高校 |  | | | | |
| 院系专业 |  | | | | |
| 外语水平 | CET4 分 CET6 分  其他 | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 | |  |
| 获得奖励或荣誉 | （本科期间） | | | | | |
| 科研经历及学术成果 | （参加的科研课题，发表的论文、出版物或其他能体现自身学术水平的工作成果） | | | | | |
| 推荐人简况 |  | 推荐人1 | | | 推荐人2 | |
| 姓名 |  | | |  | |
| 职称 |  | | |  | |
| 所在单位 |  | | |  | |
| 联系电话 |  | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | |  | |
| 申请人成绩排名 | 申请人专业同年级（专业、班）人数为 人，该生排第 名（成绩截止至第 学期）  教务处或院系负责人签名：  教务处或院系盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 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 | | | | | |