**上海中医药大学市中医临床医学院2025年大学生暑期学校申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **申请专业/代码** |  |
| **初步意向导师****（可选2名）** |  | **参与批次** |  |
| **手机号** |  | **E-mail** |  |
| **本科院校** |  | **本科专业** |  |
| **英语水平****及分数** |  | **本科成绩排名****(名次/专业人数)** |  |
| **本科期间****荣誉及奖励** |  |
| **本科期间科研经历、工作业绩等介绍** | （包括本科期间的科研经历、实验内容及其他工作业绩，可附页） |
| **本人承诺** | 本人提交的所有信息均真实准确，如有弄虚作假，后果自负。  签 名：年 月 日 |