解放军医学院2023年优秀大学生夏令营报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 所在院校 |  | 本科专业 |  |
| 专业排名 | （　　）名/（　　）人 | 入学年月 |  |
| 拟报考专业 |  | 外语水平及成绩 |  |
| 拟报考导师 |  | 联系电话 |  |
| 获奖情况及创新性成果 |  |
| 个人自述 |
| **申请人承诺：**以上所填写内容属实。本人自愿申请参加解放军医学院“2022年全国优秀大学生夏令营”，并遵守解放军医学院相关管理规定。**本人签字： 年 月 日** |