**2021年生物医学与健康创新人才研修班申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 彩色证件照 |
| 学校 |  | | | 年级 | 例：2018级 |
| 学院 |  | | | 专业 |  |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  |
| 本科阶段GPA/排名 |  | | | 英语成绩  类型/分数 |  |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | |
| 何时、何地、受过何种奖项 |  | | | | | |
| 科研经历 |  | | | | | |
| 实习经历 |  | | | | | |
| 社会实践及志愿服务 |  | | | | | |
| 其他 |  | | | | | |

注：请申请人如实填写，如无相关信息，请填写“无”。