附件-1

**中国医学科学院医学实验动物研究所夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 籍贯 |  | | | | 粘贴  一寸免冠  彩照 |
| 身份证号 | |  | | | | 政治面貌 |  | | | | |
| 所在学校和院系 | |  | | | | 所学专业 |  | | | | |
| 是否获得 推免资格 | |  | | | | 英语水平 |  | | | | | |
| 本人联系电话 | |  | | | | 邮箱 |  | | | | | |
| 本人联系地址 | |  | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 家庭联系地址 | |  | | | | 父母联系方式 | | | |  | | |
| 是否有报考动研所读研的意愿 | |  | | | | | | | | | | |
| 拟报考专业  （可多选） | | □病理学与病理生理学 □比较医学 □免疫学 □动物学 □病原生物学 □生理学 □放射医学 □细胞生物学 | | | | | | | | | | |
| 辅导员/班主任  姓名 | |  | | | 辅导员/班主任  联系电话 | | | |  | | | |
| 成绩证明 | | 申请人所在专业同年级人数为 人，该生排第 名，专业评价成绩 （四年制的统计前五学期；五年制的统计前七学期），在后附加盖公章的申请人成绩单。    负责人签名：  （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 个人情况介绍  （500字以内） | |  | | | | | | | | | | |
| 本科期间发表  论文情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本科期间奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本科期间参与科研工作情况和科研成果 | |  | | | | | | | | | | |
| 辅导员或实验室指导教师推荐意见（需要教师本人签字、联系方式） | |  | | | | | | | | | | |
| 1. 本人保证提交的申请表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如有提交的信息不真实或不准确的情况，同意动研所取消夏令营申请资格； 2. 本人参加夏令营活动期间服从动研所的统一安排，遵守动研所的相关规定； 3. 本人自愿参加本次暑期夏令营活动，已征得家长的同意，自觉注意自身安全，因不可抗力、意外事故或自身原因而导致的人身伤害或财产损失，责任由本人承担； 4. 本人入选后，如因各种原因不能参加夏令营，将在第一时间与动研所联系。   申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

（注：请用A4纸双面打印）