附件1：

**南方医科大学第三临床医学院**

**2023年全国优秀大学生暑期夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **申请人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 申请人近照 |
| 身份证号 |  |
| 就读高校 |  |
| 就读院系 |  |
| 就读专业 |  |
| 外语水平 | CET4 分 CET6 分 其他  |
| 通讯地址（用于邮寄参营物品） |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **主要学习和工作经历** | （自高中起）  |
| **何时何地获得何种奖励或荣誉** | （本科期间） |
| **何时参加过哪些科研工作，有何学术成果** | （发表的论文、专利或其他能体现自身学术水平的工作成果） |
| **其他对申请具有参考价值的情况** |  |
| **申请人成绩排名证明** | 申请人所在专业同年级人数为 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： 年 月 日教务处或院系盖章 |
| **申请人所在高校院系推荐意见** | 院系负责人签名： 年 月 日院系盖章 |
| **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  |

（个人简历、成绩单、发表论文、获奖证书或其他佐证材料等请附后页）