兰州大学公共卫生学院2024年优秀大学生暑期夏令营申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号码 |  |
| 所在学校/学院 |  |
| 专业 |  |
| 专业排名/专业人数，排名百分比（本科前5或7学期总排名） |  / ，\_\_ \_% | 英语成绩 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 紧急联系人姓名/联系电话/与本人关系 |  |
| 是否有推免或报考兰州大学公共卫生学院研究生的意愿（是/否） |  |
| 意向专业 | 1. 2.  |
| 意向导师 | 1. 2.  |
| **自我介绍及评价** |
| **科研经历、论文发表及获奖情况** |
| **申请人声明**本人保证提交的申请表和其它全部申请材料真实、准确。如果本人提交的信息不真实或不准确，同意承担由此造成的一切后果。夏令营期间本人自身的安全由我本人全权负责。申请人签名： 日期： 年 月 日 |