南京中医药大学药学院

2024年暑期三创训练营报名表

（A4纸正反打印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 出生年月 | | |  | | | 贴照片处  （可以是电子照） |
| 性别 | |  | 民族 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | 身体状况 | | |  | | |
| 计算机水平 | |  | 英语水平 | | |  | | |
| 所学专业、班级 | |  | | 必修课程绩点及专业排名 | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮件 | | | |  | |
| 个 人 简 历  及  学  生  自  我  评  价 | (从高中毕业后开始至今的学习、工作经历) | | | | | | | | |
| 所获  奖励  或  发表  文章  情况 |  | | | | | | | | |
| 个人  特长  （如文艺、体育等） |  | | | | | | | | |
| 班主任  辅导员  意见 |  | | | | | | | | |
| 专家  姓名 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 专家  意见 | 专家签名盖章处  年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家  姓名 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 专家  意见 | 专家签名盖章处  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院  意见 | 盖章处  年 月 日 | | | | | | | | |