附件1

# “2025年内蒙古大学生物医学研究院夏令营”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 生源地 |  | 民族 |  |
| 所在高校、院系、  年级、专业 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | | Email |  | |
| 拟研究方向： □代谢与心脑血管 □发育与生殖健康  □免疫与感染性疾病 □生物医学诊疗新技术 | | | | | | |
| 社  会  工  作  、  社  会  实  践  经  历 | （请说明活动时间、名称、主要内容和所得成果等，或本科期间担任的学生职务、策划或组织实践情况等） | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 科  研  项  目  经  历 | （请说明具体时间、科研或项目名称、个人承担角色及所获成果等） |
| 本  科  期  间  所  获  奖  励  或  荣  誉 | （请注明获奖时间、奖项名称、级别及其他重要信息） |
| 英  语  水  平 | □已通过全国大学四级英语考试，CET-4成绩：；  □已通过全国大学六级英语考试，CET-6成绩：；  □其他英语证书及成绩（如TOEFL、GRE、BEC等）：。 |
| 个  人  承  诺  书 | 我保证提交的申请表和其他全部材料的真实性和准确性。如提交的信息不真实或不准确，本人同意内蒙古大学取消本人的夏令营申请资格。  申请人签名： 日期： 年 月 日 |
| 成  绩  证  明 | 申请人所在专业的同年级数为人。该生学习成绩总评名次：第名，在前%以内。  院（系）教务部门负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 是否  取得  所在  学校  学院  推免  资格 | 院（系）教务部门负责人签字（公章）：  年 月 日 |