**附件2**

中国药科大学2020级

“药学拔尖创新人才培养计划”学生报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 学 号 |  | 手机号码 |  |
| 民 族 |  | 有无  宗教信仰 |  |
| 政治面貌 |  | 任职情况 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 所在院部 |  | | | |
| 专业（大类） |  | | | |
| 毕业规划  （单选） | 继续深造（出国留学  985高校  211高校 其他科研机构）  就业 其他 | | | |
| 申请加入拔尖计划的理由及对计划的理解 | | | | |
| 思想品德（包括思想意识、价值观念、行为准则、道德规范、社会责任等 ） | | | | |
| 理想信念（奋斗目标、人生理想、个人追求等） | | | | |
| 学习能力 | | | | |
| 身心健康（身体素质、心理素质、体能特长、体育竞技类表现或成绩） | | | | |
| 审美情操（审美理念，鉴赏能力及参加人文、社会、艺术类活动等） | | | | |
| 劳动实践（宿舍卫生、社会公益、志愿服务等其他劳动实践） | | | | |
| 特殊才能（人文艺术、学术科研、创新创业、科研竞赛等） | | | | |
| 本人承诺，以上填写内容均真实准确，如有虚假隐瞒，由本人承担一切责任并退出拔尖计划选拔。  个人签名： 年 月 日 | | | | |
| 院部推荐意见：  情况属实，同意推荐。  辅导员签名（学院盖章）：  2021年 月 日 | | | | |

正反打印，如有证明材料，请另附。