附件1

中国药科大学生物医药前沿交叉学科拔尖创新班

申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 所在学院 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | 高考选考科目 |  | 任职 |  |
| 已有必修课加权成绩 |  | 四六级成绩 |  | 专业排名（排名/总数） |  |
| 个人简介 |  |
| 填报志愿 | 第一志愿 |  |
| 第二志愿 |  |
| 第三志愿 |  |
| 是否服从导师组调剂 |  |
| 申报理由 | 本人承诺以上信息均真实有效，且经家长或监护人认可并同意申报。学生签字： 年 月 日 |
| 学院意见 | 辅导员签字： 年 月 日 | 学院签章： 年 月 日 |
| 学校意见 |  |