**附件：**

**安徽医科大学口腔医学院2025年全国优秀大学生暑期夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 出生日期 | 年 月 日 | | | | | | 照  片  近期一寸免冠  正面照片 | |
| 性别 | |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 民族 | |  | 身份证号 |  | | | | | |
| 通讯地址及邮政编码 | | |  | | | | | | |
| 手机 | | |  | | E-mail | |  | | | | |
| 本科就读学校、院（系） | | |  | | 入学、毕业时间 | |  | | | | |
| 本科专业 | | |  | | 学位课程平均学分绩点（GPA） | |  | | | | |
| 计算机等级及成绩 | | |  | | 英语水平 | | CET6 分、CET4 分、雅思 分、其他 | | | | |
| 本科成绩年级排名 | | |  | | 本科专业同年级总人数 | |  | | | | |
| 预计是否可获得本科学校推荐免试生资格 | | | □是 □否 | | | | | | | | |
| 拟报考我院读研的专业 | | | □口腔基础医学 □口腔临床医学 □口腔医学（专业学位） | | | | | | | | |
| 拟报考我院的学科方向 | | |  | | | | | | | | |
| 校级及以上获奖情况 | 获奖名称 | | | | | | | | 奖励等级 | | 时间 |
|  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |
| **参加科研工作、课外科技活动情况**： | | | | | | | | | | | |
| **申请人郑重声明：**  本人保证提交的所有材料真实准确，如有虚假，愿承担相应后果。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **申请人所在院系推荐意见：**  辅导员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |