**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 |