附件：

**重庆医科大学公共卫生与管理学院2022届推免夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 证件照 | |
| 本科院校和专业 | | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 外语水平 | |  | | | | | |
| 专业排名  （综合成绩） | | 专业共 人，排名第 名 | | | | | | | | | | |
| 申请专业及专业代码 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | 时间 | | | | 学历（从高中写起） | | | | | | | 学校 | | 专业 |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | |  |
| 大学  期间  获奖  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 科研  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| “我保证提交的申请表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如果我提交的信息不真实或不准确，我同意重庆医科大学公共卫生与管理学院拒绝我的申请或取消我的夏令营资格。”  如果申请人同意如上的声明，请在下方签字确认。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：申请人签名采用电子签形式，也可手写签字拍照粘贴，切勿直接输入。