附件

药学院（深圳）2018年暑期学习项目报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学号 |  | 出生年月 |  | 手机号 |  |
| 是否提交入党申请书（非党员同学填写） |  | QQ |  |
| 电子邮箱 |  |
| 一、思想政治表现 |  |
| 二、学业表现 | （专业学习、参加课外科研、所获相关奖励等）： |
| 三、社会工作表现 |   |
| 本人承诺以上所述情况均属实。签名： 日期： |
|  学院推荐意见： |
| 负责人： 日期： |