**中山大学附属第一医院柯麟奖**

**申报表（学生用表）**

**姓 名：**

**学 号：**

**年 级：**

**类 别：**□ 博士 □ 硕士 □ 实习生

**填 表 说 明**

1．本表须按照《中山大学附属第一医院柯麟奖评选实施办法（试行）》要求，由申报者本人填写；

2． 此表格正反打印；

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | | 入学时间 |  |
| 专业 |  | 身份证号 | |  | | 联系电话 |  |
| 学号 |  | 学制 | |  | | 电子邮件 |  |
| 在校期间取得的成绩： 1. 学业成绩： | | | | | | | |
| 平均绩点  （实习生填写） |  | | 必修课平均成绩（研究生老生填写） | |  | 入学成绩  （研究生新生填写） |  |
| 2. 在校期间所发表的论文专著、参与的学术活动或社会实践、获奖情况等（限500字左右）： | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3、个人概述（重点阐述在院学习期间的主要成绩，限500字左右）： | | | | | | | |
| 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 4. 导师推荐意见（研究生需导师填写，本科生无需填写）： | | | | | | | |
| 导师签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 5. 教育处推荐意见： | | | | | | | |
| 负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 6. 主管院领导推荐意见： | | | | | | | |
| 主管院领导签章：  年 月 日 | | | | | | | |

备注：1. 提交的成绩需附上相应的证明材料，如学校的证明，或者论文的复印件等。2. 教育处推荐意见需注明学生是否拥护“一国两制”、“澳人治澳”、高度自治的方针。