**兰州大学基础医学专业本研贯通培养申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 本科专业（班级） |  | 本科院校 |  |
| 学分绩点 |  | 班级排名/总人数 |  | 联系方式 |  |
| CET-4、CET-6级成绩 |  | 托福成绩 |  | 雅思成绩 |  |
| **专业必修课****是否有不及格现象** | **有（ ），不及格课程是：** |
| **没有（ ）** |
| 申请志愿 | 专业 | 指导老师 |
| 志愿 |  |  |
| 大学期间参加各类竞赛获省级以上奖情况 | （须附原件或复印件） |
| 参加社会工作情况 |  |
| 科研经历和发表论文 | （须附成果复印件） |
| 申请人承诺、签字 | **本人已知晓学校本研贯通培养实施办法和细则中的全部条款，保证提交的申请表及材料真实、准确和完整。若相关信息不真实，取消申请资格，由此产生的全部后果由申请者本人承担。实施过程中如果自愿放弃本研贯通计划，将取消推免资格并退还已享受的全部学业补贴并承担管理细则中的相应责任。** 申请人： 年 月 日 |

**备注：**

**1.“省级以上获奖情况”、“参加社会工作情况”、“科研经历”三栏中，均可另加附页。**