兰州大学第一临床医学院2024年度

本研贯通人才培养计划申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学 号 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 院 |  | | | 专 业 |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 外语等级级别 |  | 外语等级成绩 | |  | 平均学分绩点 |  |
| 是否有违法违纪、受处分或不良学风记录 | | | | |  | |
| 申请学制类型 | | | | | □本硕贯通（专业学位）  □本硕贯通（学术学位） □本博贯通（专业学位）  □本博贯通（学术学位） | |
| 科研成果情况 | 代表性成果： | | | | | |
| 其他成果： | | | | | |
| 竞赛获奖情况 | 代表性获奖： | | | | | |
| 其他获奖： | | | | | |
| 参与科研训练情况 |  | | | | | |
| 参与志愿服务情况 |  | | | | | |
| 学生本人签名 | 本人承诺，以上所填写内容及提供相关证明材料真实有效，不存在弄虚作假、论文抄袭、虚报获奖或其他学术不端行为，愿意承担提供不实信息造成的后果和处理。  签名：  年 月 日 | | | | | |

附：无相关内容填写“无”，内容较多可多页，个人相关证明材料可另附复印件，并装订成册。