附件1:

河北大学临床医学跨学科协同育人实验班选拔申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | **1**寸免冠照 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | |  |
| 班级 |  | 手机号 | |  |
| 特长 |  | | | |
| 担任职务 |  | 获奖情况或参与第二课堂活动 | |  | |
| 考研意向 | 有（ ） 无（ ） | | | | |
| 申请理由陈述（可附页） | | | | | |
|  | | | | | |
| 辅导员意见 | | | 学院党委意见 | | |
| 签字： | | | 签字（公章）： | | |