中国医学科学院 北京协和医学院

卫生健康管理政策学院2024年夏令营申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  情  况 | 姓名 | |  | | | | 性别 | | | |  | | | | 照  片 |
| 出生日期 | |  | | | | 民族 | |  | | 婚否 | |  | |
| 政治面目 | |  | | | | 生源地 | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 学制（年） | | | |  | | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 是否为双一流院校 | | | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | 是否为双一流学科 | | | |  | | | |
| 外语水平 | （分数： 分） | | | | | | 计算机水平 | | | |  | | | |
| 成绩专业排名（排名/专业人数） | | | |  | | | 平均绩点/满分 | | | | | |  | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | | 报考专业 | | | |  | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | 关系 | | 年龄 | 所在单位及部门 | | | | | | | | | | 职务 |
|  | 父亲 | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 母亲 | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 兄/弟 | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 姐/妹 | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 夫/妻 | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 子/女 | |  |  | | | | | | | | | |  |
| 工作学习经历 | 起止日期 | | | | 毕业学校（高中起）  或工作单位 | | | | | 所学专业  或工作部门 | | | | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 年 月至 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | 只填最高学历主修课程 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主 修 课 程 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 实践（实习）单位及主要内容或科研课题及主要成果 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会实践  或  科研经历 | 格式要求：把社会实践和科研经历分开填写   1. 在什么时间做了什么，你在里面担任了什么角色，社会实践的过程、实施方法，最终取得了什么样的成果（最好量化），你从中收获了什么（请如实填写） 2. 在什么时间做了什么，你在里面担任了什么角色，科研的过程、实施方法，最终取得了什么样的成果（最好量化），你从中收获了什么（请如实填写） | | | | | | | | | | | | | | |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所  获 奖  励 | 格式要求：  1.xxx时间 获得xxx奖  2..xxx时间 获得xxx奖……. | | | | | | | | | | | | | | |
| 研  究  计  划  和  目  标 | 未来的学习和研究的计划、目标等 | | | | | | | | | | | | | | |
| 自  我  评  价 | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己 | | | | | | | | | | | | | | |

注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。