**医学院·整合医学学院《本科生导师制》学生申请表**

|  |  |
| --- | --- |
|  **专业 年级 班** |  **年度** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  | **手机** |  |
| **奖****惩****情****况** |  |
| **爱****好****特****长** |  |
| **个****人****发****展****规****划** | （包括道德品质、综合素质、创新能力等方面的目标与计划） |
| **学****习****科****研****情****况** |  | **平均绩点** | **专业排名** | **专业人数** |
| **上一学年** |  |  |  |
| **参****与****科****创****情****况** | （包括曾参与的研究、个人感兴趣的研究方向） |
| **专****家****推****荐** | **专****家****签****名** | **专家一** |  | **是否为带教导师** |  |
| **专家二** |  | **是否为带教导师** |  |
| **是否服从调剂** |  |