临床医学院2018年研究生暑期社会实践团队报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 | |  |  |
| 民 族 |  | 学 院 |  | 专 业 | |  |
| 年 级 |  | 硕/博 |  | 专业型/科研型 | |  |
| 学 号 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 个人  优势 | （请从特长、能力等方面做简要阐述，突出个人社会实践优势，200字以内） | | | | | | |
| 主要  社会  工作  经历 | （列出担任主要工作的时间、职务、获奖情况即可） | | | | | | |
| 本次  实践  活动  设想 | （根据活动主题列出对本次实践活动的安排设想，如活动形式、内容等） | | | | | | |
| 本人签名 |  | | | | | | |
| 导师意见 | 导师（签名）  年 月 日 | | | | | | |

（本表不得附页）