南京医科大学研究生学术之星申报表 （博士组/硕士组）

 （2016）年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片（2寸免冠） |
| 学号 |  | 联系方式 |  | 入学时间 |  |
| 学（医）院 专业 班级 导师 |
| 现任职务 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭地址 |  |
| 上学年获奖情况 |  |
| 论文专利情况 |  |
| 个人简介 |  |
| 本人保证以上所填情况真实有效。 申请人签名： 年 月 日 |
| 导师意见： 导师签名： 年 月 日 |
| 学（医）院意见：**同意推荐** 盖公章 年 月 日 |