**基础医学院循证医学微专业报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 年级 | 2021级 |
| 学生所在专业 | |  | | | 学生所在学院 |  |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 |  |
| 微信号 | |  | | | QQ号 |  |
| 英语水平 | | 🞎四级 🞎六级 🞎其他 | | | 成绩 | 四级：  六级：  其他： |
| 申请  理由 | **(包括自我介绍、对微专业认识及学习目的，300字以内)** | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人已知晓循证医学专业培养方案和实施细则，保证提交的申请表及材料真实、准确和完整。  申请人(手写签名)： 年 月 日 | | | | | |