**附件2 2021年临床医学专业暑期本科生科研项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **专业年级** |  |
| **申请导师** |  | **申请时间** |  |
| **电 话** |  | **邮 箱** |  |
| **简要自我介绍（200字）** |
| **导师意见** **签 章** **年 月 日** |
| **教育处意见** **教育处盖章**  **年 月 日** |

**\*本表存于医院教育处**