**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**