**第五届浙江大学医学院十佳大学生——“杏林之星”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 学号 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 政治面貌 |  | 所在专业、班级 |  |
| 第一志愿 |  | 第二志愿 |  |
| 现担任职务 |  | 推荐方式 | 自荐/推荐（ 推荐方 ） |
| 个人展示（一句话，30字内） |  |
| **主要事迹**（300字以内，要求简明扼要、事迹突出，所列荣誉应为院级及以上表彰。详细事迹材料另附) |
| **第一志愿申请理由**（500字以内，要求简明扼要、逻辑清晰、理由突出。） |
| **第二志愿申请理由**（500字以内，要求简明扼要、逻辑清晰、理由突出。若无第二志愿可不写） |
| **个人承诺**本人承诺：以上内容及详细事迹材料属实。 本人签名：  年 月 日 |
| **院（系）、临床医学院推荐意见（若为自荐可不填写）** 负责人签名（盖章）：  年 月 日 |