**浙江大学医学院“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 |  | | | | |
| 所在专业 |  | 班级 |  | | | | |
| 第一志愿 |  | 第二志愿 |  | | 现担任职务  （推荐组织） | |  | |
| 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。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、事迹突出。详细事迹材料另附） | | | | | | | | |
| **第二志愿申请理由**（500字以内，要求简明扼要、事迹突出。详细事迹材料另附，若无第二志愿可不写） | | | | | | | | |
| **学院（系）、学园推荐意见**  负责人签名（盖章）：    年 月 日 | | | | | | | | |