# **潍坊医学院2022年暑期境外线上交流项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸近期  正面免冠  照片 |
| 学生层次 | 本科生/研究生 | 专业 |  | 班级 |  |
| 身份证号 |  | | | 微信号 |  |
| 学号 |  | | | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  | | | | |  |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 申  请  人  承  诺 | 1. 本人知晓该暑期课程内容和组织形式，自愿参加此项目。 2. 本人将认真按项目课程安排参加学习，不缺勤旷课，以期最大收获。   申请人签字：    年 月 日 | | | | | |
| 学  院  意  见 | 负责人签字： 公章： | | | | | |