附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 蔬菜花卉研究所2024年暑期学术节报名表（本科生） | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年级 | |  | | 一寸免冠照片 | |
| 政治面貌 |  | | 民族 |  | 专业 | |  | |
| 就读学校 |  | | | | 院系 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 总绩点 | |  | |
| 年级专业总人数 |  | | 成绩排名 |  | 英语等级及成绩 | |  | |
| 本人手机号 |  | | | | 家长手机号码 | |  | | | |
| E-mail |  | | | | 微信号 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 报名专业 |  | | | | | | | | | |
| 能否获得推免资格 |  | | 意向导师（限填3人） | | |  | |  | |  |
| 参加科技活动情况 | |  | | | | | | | | |
| 发表论文情况 | |  | | | | | | | | |
| 获得奖励情况 | |  | | | | | | | | |
| 所在班级意见 | | 辅导员签字：  2024年6月 日 | | | | | | | | |
| 所在系（院、所）意见 | | 单位盖章 主管领导签字：  2024年6月 日 | | | | | | | | |
| **个人声明：**  我保证提交报名表和其它全部申请材料的真实性和准确性。如提交材料不实、不准确，我同意中国农业科学院蔬菜花卉研究所拒绝我的报名申请、取消我的参加资格，直至追偿组办方为我此次活动付出的各项费用。  申请人签名：    2024年6月 日 | | | | | | | | | | |
| **备注：**此表填写完整的电子版（word可编辑格式）、签字盖章扫描版，须于2024年6月30日17:00前随其他报名材料电子版发送至指定邮箱，签字盖章纸质原件须于报到日提交。表格双面打印。 | | | | | | | | | | |