**附件1.**

**东华大学生物与医学工程学院**

**“健康诊疗新技术创新人才培养项目”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 学号 |  | 一 寸 照 片 |
| 民族 | |  | | | 出生年月 | |  | | | 政治面貌 |  |
| 手机 | |  | | | | | 电子邮件 | | |  | |
| 学院及专业 | |  | | | | | 在读年级 | | |  | |
| 导师姓名 | |  | | | | | 导师电话 | | |  | | |
| 拟访学机构 | |  | | | | | 拟访学学科 | | |  | | |
| 拟访学导师及联系方式 | | | | |  | | | | | | | |
| 学 习 工 作 经 历 | 起止年月 | | | | | | | 学习、工作单位（任何职） | | | | |
|  | |  | ～ | |  |  |  | | | | |
|  | |  | ～ | |  |  |  | | | | |
|  | |  | ～ | |  |  |  | | | | |
|  | |  | ～ | |  |  |  | | | | |
|  | |  | ～ | |  |  |  | | | | |
| 懂何种外语、达到何种程度 | | | | | | |  | | | | | |
| 课程学习情况、科研情况、发表文章及自我综合评价 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 访学计划（拟达到的访学目的及预期目标及预期成果，访学内容及具体实施步骤等） | | | | | | | | | | | | |
| 1）访学目标及预期成果 | | | | | | | | | | | | |
| 2）访学内容 | | | | | | | | | | | | |
| 3）具体实施步骤 | | | | | | | | | | | | |
| 申请人指导教师推荐意见（包括：对申请人科研能力的评价，对申请人学术发展潜力的评估等）： | | | | | | | | | | | | |
| 申请人导师推荐意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学院审核意见：  部门签章：  年 月 日 | | | | | | | | | 东华大学研究生部审核意见：  部门签章：  年 月 日 | | | |

备注：本申请表一式两份，用A4纸打印，同时需提交电子版（Word版）至cql@dhu.edu.cn。