**2024年度清华医学英才项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请科室** | 第一志愿 |  | | | | | | |
| 第二志愿 |  | | | | | | |
| 第三志愿 |  | | | | | | |
| **个人信息** | 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  |
| 性 别 |  | 婚姻状况 |  | 出生年月 | |  | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 毕业专业 |  | | 导师姓名 |  |
| 英语水平 |  | | 英语成绩 |  | | 其他外语 |  |
| 有无不及格 |  | | 有无补考 |  | | 生源地 |  |
| 不及格及补考科目情况说明 | | |  | | | | |
| 综合排名 |  | | | 在校平均分 | |  | |
| 手机号码 |  | | | 电子信箱 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| **家庭成员信息** | 姓名 | 关系 | 所在单位及部门 | | | | | 职务 |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| **教育背景** | 起止日期(年月) | | 学校（高中起） | | | 院系 | | 专业 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| **工作经历** | **工作经历需填写正式参加的工作经历，实习、兼职等经历不含。** | | | | | | | |
| 起止日期(年月) | | 工作单位 | | | 部门 | | 岗位 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| **实习经历** | 起止日期(年月) | | 实习/兼职单位 | | | 部门 | | 岗位 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| **发表文章** | 仅填写已发表的第一作者文章。填写内容要求包括：刊名、文章标题、期卷号:页码、发表时间等信息。   | | | | | | | |
| **科研项目** | 填写本人参与的科研项目信息。填写内容要求包括科研项目级别（国家级、省部级、校级或其他）、课题名称、本人主要任务、职责和个人排名等信息。 | | | | | | | |
| **个人陈述** | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限500～1000字）。 | | | | | | | |
| **申请承诺** | **本人承诺：**  **上述各项内容均为如实填写，本人向清华大学临床医学院及临床教学医院提交前，已认真检查和核对上述各项信息，如有不实，本人自愿取消申请资格。**  **申请人签名：**  **申请日期：** | | | | | | | |

**注：个人信息栏需填写完善，请勿留白,申请表正反面打印。**