**2017年医学实验班（临床医学）专业二招报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在大类 |  |
| 班号 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  |
| 考区 |  省 市（县） 中学 |
| 家庭成员情况 | 父亲（职业）：母亲（职业）：其他： |
| 高考成绩：（参加高考的保送生也填）总分： 在当地省份的排名：＿＿ | 分科成绩 |
| 语文： | 数学： | 英语： |
| 理综： | 加分： |  |
| 高考填报志愿情况：1、 2、 3、 4、 5、  |
| 爱好或特长： |
| 学科竞赛获奖情况和已发表的标志性成果：（最好附奖状扫描件） |
| 本人志愿报名进入医学实验班专业学习，我申请报名的理由如下：（可附页） 本人签名： 2017年8月 |

备注：此表填好后请于8月24日下午3点之前发送至邮箱：liukainan@mail.tsinghua.edu.cn。

（如有疑问可联系电话：62772931）