附件1：

**南京中医药大学药学院2024年优秀本科生导师制培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **专业** |  |
| **年级** | |  | **班级** |  |
| **手机号码** | |  | **电子邮件** |  |
| **英语水平** | |  | **计算机水平** |  |
| **专业排名** | |  | **是否有不及格** |  |
| **获**  **奖**  **情**  **况**  **或**  **发**  **表**  **文**  **章**  **情**  **况** | **（如表格不够填写，请附加页码）**  **科技创新成果：（大学生实训、挑战杯、论文、专利、学术年会等）**  **开展的实验情况：**  **获奖情况：（本年度各类奖学金情况）** | | | |
| **导**  **师**  **评**  **价** | 导师签字：  年 月 日 | | | |
| **学院意见** | 年 月 日 | | | |