医学技术与工程学院优秀毕业生申请审批表（本科生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | 专业 |  | | 年级 |  | | 学号 |  |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 籍贯 |  | | 政治 面貌 |  |
| 综合测评成绩 | |  | | 综合测评排名 |  | | 所在班级人数 |  | | 一寸免冠彩照  （电子版插入即可） | |
| 担任学生干部情况 | | | |  | | | | | |
| 主要获  奖记录 | 学年 | | 奖励名称 | | | | 学年 | | 奖励名称 | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
| 个人事迹简介 | （100-200字，从思想、工作、学习、生活等方面描述） | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上所填信息真实无虚假。 申请人签名： | | | | | | | | | | | |
| 班级意见 | | | | | | 学院意见 | | | | | |
| 辅导员签字：  年　　月　 日 | | | | | | 学院领导签字：  　　　　（盖章）  年　 月 日 | | | | | |

医学技术与工程学院优秀毕业生申请审批表（研究生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | 专业 |  | 年级 |  | | 学号 |  |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 籍贯 |  | | 政治 面貌 |  |
| 综合测评成绩 | |  | | 综合测评排名 |  | 所在班级人数 |  | | 一寸免冠彩照  （电子版插入即可） | |
| 担任学生干部情况 | | | |  | | | | |
| 主要获  奖记录 | 学年 | | 奖励名称 | | | 学年 | | 奖励名称 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
| 个人事迹简介 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上所填信息真实无虚假。 申请人签名： | | | | | | | | | | |
| 导师意见 | | | | 班级核查意见 | | | 学院意见 | | | |
| 导师签字：  年　月 日 | | | | 辅导员签字：  年　月 日 | | | 学院领导签字：  　　　　（盖章）  年　月 日 | | | |