**医学院·整合医学学院赴南方医科大学交换学生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **班级** |  | **学号** |  |
| **奖 惩****情 况** |  |
| **既 往****病 史****情 况** |  |
| **学生组织任职情况** |  |
| **是否贫困生** |  | **是否参加过分党校学习** |  |
| **学****业****成****绩** | 2019-2020学年第一学期 | **必 修 课 程** | **成 绩** |  | **平均绩点** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **专业排名** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **四级成绩** |  |
|  |  |
|  |  |
|  **我自愿参加赴南方医科大学交换学习项目，清楚知晓学校对该项目的说明及要求，我对学校的组织安排无异议，交换期间一切行为后果自负。** |
| **本人签名** |  |