附件1：

**北京中医药大学爱心菁英成长训练营报名表**

**第（一）期**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **年级** |  | | | **专业** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | | | **学号** |  |
| **联系方式** |  | **家庭地址** | \_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_县\_\_\_乡（镇）\_\_\_\_\_\_村 | | | | |
| **综合量化排名** | / (班级排名/班级总人数) %(班级排名比例) | | | | | | |
| **学习成绩排名** | / (班级排名/班级总人数) %(班级排名比例) | | | | | | |
| **家庭人口数** |  | | | **本学年认定困难等级** | | |  |
| **是否建档立卡** |  | **是否孤残** | |  | **家庭人均年收入** | | 元 |
| **申请理由**（不少于200字） | 学生本人签名（手签） ：    年 月 日 | | | | | | |
| **班主任、辅导员意见** |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **学院意见** | **推荐类别 □核心成员 □普通成员**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |