附件1：

石河子大学本硕博一体化拔尖创新人才培养计划申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 | |  | | （一寸免冠  近照） |
| 性 别 |  | 身份证号 | |  | |
| 所在学院 |  | 专 业 | |  | |
| 联系电话 |  | E-mail | |  | |
| 政治面貌 |  | 身体状况 | |  | 外语水平 | □CET4（成绩： ）  □CET6（成绩： ）  □其他（成绩： ） |
| 平均绩点 |  | 前两学年成绩排名（排名/所在专业总人数） | | / | 前两学年综合测评成绩排名（排名/所在专业总人数） |  |
| 报考学院及专业 | |  | | | | |
| 何时何地获得何种奖励（证明材料附后）： | | | | | | |
| 参加科研项目、学科竞赛等科技活动经历情况（证明材料附后）： | | | | | | |
| 竞赛获奖、发表论文、授权专利或者其他创新成果情况（需注明署名排序，证明材料附后）： | | | | | | |
| 本人承诺：  本人已清楚本硕博一体化培养相关情况，自愿报考石河子大学本硕博一体化培养计划，所填信息和提交材料均真实有效。  学生本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 以上内容属实。  学院教科办签章  年 月 日 | | | 以上内容属实。  学院学办签章  年 月 日 | | | |
| 学院一体化培养工作小组意见：  学院一体化培养工作小组组长签名：  年 月 日  盖章 | | | | | | |
| 学校一体化培养领导小组意见：  学校一体化培养领导小组组长签名：  年 月 日  盖章 | | | | | | |

**备注：**此表一式三份，学院、教务处、研究生院各存一份