**生活健康化学微专业报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **出生**  **日期** |  | | | **籍贯** |  | | 1寸彩照 | |
| **学号** |  | | | | | **学院、专业** | | |  | | | |
| **联系电话** |  | | | | | **电子邮箱** | | |  | | | |
| **学习情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **绩点** | |  | | | **班级排名** | | |  | | | | **爱好** | |  |
| **申请学习微专业的理由（包括目标、学习方式及实践课程规划等）** | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺：  **本人申请进入生活健康化学微专业学习，保证以上内容及所提交材料属实，并承诺录取后无故不退课、缺课，如有虚报或违反授课纪律，本人愿意承担一切后果。**  **请手抄以上文字并手写签名：**  签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院遴选工作小组意见：  **以上情况属实，同意申请人进入\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_级微专业学习。**  组长签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |