附件1：

**南京中医药大学药学院2024年优秀本科生导师制培养对象申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **专业** |  |
| **年级** |  | **班级** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮件** |  |
| **英语水平** |  |  **计算机水平** |  |
| **专业排名** |  | **是否有不及格** |  |
| **获****奖****情****况****或****发****表****文****章****情****况** | **（如表格不够填写，请附加页码）****科技创新成果：（大学生实训、挑战杯、论文、专利、学术年会等）****开展的实验情况：****获奖情况：（本年度各类奖学金情况）** |
| **导****师****评****价** | 导师签字：年 月 日  |
| **学院意见** |   年 月 日  |