附件2.

“岐黄杯”第九届全国中医药博士生优秀论文评选活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 一寸  证件照 |
| 出生年月 |  | | 民族 | |  |
| 身份证号 |  | | 国籍 | |  |
| 学校名称 |  | | 所在院系 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | | 传真 | |  | |
| 电子信箱 |  | | 移动电话 | |  | |
| 论文题目 |  | | | | | |
| 研究领域 |  | | | | | |
| 导师  信息 | 姓名 |  | | 联系电话  （手机） |  | |
| 专业  专长 |  | | 电子信箱 |  | |
| 个人简历  （从大学起填写） | 何年何月至何年何月在何学校读何专业 | | | | | |
| 通讯作者（导师）  意见 | 通讯作者（导师）签名：  日期： | | | | | |
| 学校  意见 | 公章：  日期： | | | | | |
| **声明** | 本人慎重保证本报名表及提交论文的客观性和真实性,未一稿两投。  签名：  日期： | | | | | |