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： |