北京大学“AI+医学+人文前沿进展”研究生暑期学校报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 身 份 |  □本科生 □硕士生 □博士生 □青年教师 □其它 |
| 所学专业 |  | 研究领域 |  |
| 学习院校/工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 个人简介（包括主修课程、发表文章、研究课题、获奖情况等） |  |
|  个人签名 | 本人承诺，以上个人信息属实。 签名： 年 月 日 |
| 有效证件（校园卡或身份证照片，插入照片） |  |

注：本表格A4纸打印填写后扫描或拍照提交报名邮箱