附件2：

临床医学专业2020级美宝国际班报名登记表

 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 高考省份 |  |
| 高考成绩 |  | 英语成绩 |  |
| 所在省份高考科目满分值 |  |
| 个人简介 |  |
| 院（系）审核意见 |  院（系）签章： 年 月 日 |
| 学校意见 |  学校签章： 年 月 日 |