**基础药理教育部重点实验室**

**特色民族药教育部国际合作联合实验室**

**贵州省基础药理重点实验室**

**本科生科研意向申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | 籍贯 | |  |
| 专业 |  | | 政治面貌 |  | 联系电话 | | |  | 邮箱 | |  |
| 意向导师 | 1. 2. | | | 是否服从调剂 |  | | | 是否愿意在  本室实习 | | |  |
|
| **二、专业课程成绩** | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | 成绩 | | | |  | 课程名称 | | | 成绩 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| **三、进入本实验室学习的目标** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **四、个人承诺** | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺遵守实验室有关规定，服从指导教师及实验室的管理，如有违规，同意按照实验室有关规定执行。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **五、院系意见** | | | | | | | | | | | |
| 辅导员（年级老师）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **六、审批意见** | | | | | | | | | | | |
| 教研室： 实验室：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | |