

附件一

西安交通大学医学部研究生公派项目申请表

姓名		性别		出生年月	
学号			专业		
学院			导师		
电话			Email		
学习经历 (从大学起)					
留学意向 (简要说明拟留学国家、院校、导师及联系情况)					
外语水平					
科研工作及成果、发表论文(请附发表文章复印件)					
导师推荐意见	导师(签名) 年 月 日				
学院意见	院长(签名) 年 月 日(公章)				
医学部意见	签名 年 月 日(公章)				