附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “高层次应用型公共卫生人才培养项目—腾讯奖学金”推荐人选汇总表 | | | | | | | | | | |
| **学校名称：** | | | | **联系人：** | |  | |  | **手机：** | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 所在学校 | 所学专业 | 在读学历 | 在读年级 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| “高层次应用型公共卫生人才培养项目—腾讯奖学金”个人申请表 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **学校名称：** |  | **专业名称：** |  |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号** |  |
| **在读学历** | □博士 □硕士 | **在读年级** |  | |
| **学位类型** | □专业学位 □学术学位 | | | |
| **在读学历的公共卫生方向各门必修课成绩** | **课程名及成绩** | | | |
|  | | | |
| **已获奖励荣誉**  **（不超过5项）** |  | | | |
| **教育经历**  **（从本科填起）** |  | | | |
| **学习实践典型事迹（500字以内）** |  | | | |
| **硕博论文、科研学术成果、社会实践、专业调研报告等（原文以附件形式提供）** |  | | | |
| **未来五年学习计划及就业志向（500字以内）** |  | | | |
| **所在学校公示情况及推荐意见：**  **(公章) 年 月 日** | | | | |