**附件1**

**吕梁学院拔尖人才联合培养计划申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 红底二吋照片（电子版） |
| 系别 |  | 学号 |  | 身份证号 |  |
| 就读专业 |  | 班级 |  |
| 专业学生总数 |  | 专业成绩排名 |  |
| 申请理由 |   申请人： 联系方式： 年 月 日 |
| 院系审核意见 |   系主任签字（加盖系章）： 年 月 日 |
| 院系考核结果 |   考核组组长签字： 年 月 日  |
| 教务部审核意见 |  部长签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |