**山东大学“健康管理与政策”微专业报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | | 近期2寸照片 |
| 出生日期 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 籍贯 | |  | | 健康状况 | | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | 手机 | |  | | |
| 所在学院 | | |  | | 所在专业和年级 | | | |  | |
| 参加微专业  的理由 | | |  | | | | | | | |
| 个人简介 | | |  | | | | | | | |
| 主要奖励 | | |  | | | | | | | |

本人保证以上所述内容属实。

签字： 日期：

**请于2021年6月6日22点前和相关证明材料发送电子版（邮件主题以“姓名+学院+健康管理与政策微专业”命名）至邮箱zhuqz@sdu.edu.cn。**