**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。**