|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

厦门大学

数学学科拔尖学生培养试验计划

申 请 表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 院系 |  |
| 年级 |  |
| 学号 |  |
| 手机 |  |
| e-mail |  |
|  |  |
| 填表时间 | 年 月 日 |

厦门大学数学科学学院制表

**1．高中教育**

|  |  |
| --- | --- |
| 高中毕  业学校 | 省（自治区） 市（县） 中学  □省重点中学 □市重点中学 □其他 |
| 高考成绩 | 总分/满分： / 分 省内排名/排名总人数： /  单科成绩：  科目1： 名称 成绩 科目2：名称 成绩  科目3： 名称 成绩 科目4：名称 成绩  科目5： 名称 成绩 科目6：名称 成绩 |
| 获奖情况 |  |

**2．申请人所在学院审批意见**（数学科学学院学生不用填写）

|  |
| --- |
| 学院审批意见(即是否同意该生以转专业的方式转入数学科学学院)    **主管院长签名**： **（学院盖章）**  年 月 日 |

**3．申请人承诺**

我保证申请表内容的真实性。若入选“数学拔尖计划”，我将自觉遵守该计划的相关管理规定。

申请人签名： 年 月 日

**4．数学科学学院考核情况及录取意见**

|  |
| --- |
| 考核情况  笔试成绩：  面试成绩：  综合成绩： 排名：  录取意见  □录取 □不录取 □暂缓录取  **遴选专家小组组长签名：**  年 月 日 |
| 学院“数学拔尖计划”工作小组审批意见  **负责人（主管院长）签名：**  年 月 日 |