**华中科技大学基础医学院2017年全国优秀大学生暑期学术夏令营招生通知**

为了让全国各重点院校的优秀大学生近距离了解华中科技大学同济基础医学院，尤其了解基础医学和生命科学等国际前沿动态，加深大学生对华中科技大学基础医学院的认识和认可度，促进高校优秀大学生之间的学习和交流，基础医学院特举办本年度优秀大学生夏令营。本次夏令营将作为基础医学院选拔推荐免试研究生或直博生的方式之一。

华中科技大学同济基础医学院最早可以追溯到1907年德国医师埃里希·宝隆博士于上海建立的德文医学堂，德文医学堂从建立之初即有解剖学馆等8个基础医学相关学馆和生物科等5个公共基础科。1955年成立基础医学部，1993年5月25日基础医学部更名为基础医学院。现拥有学系10个，博士后流动站4个，一级学科博士学位授予点4个，国家重点学科1个，国家重点培育学科2个，省一级重点学科2个。建设有国家实验教学示范中心1个、省部级重点实验室9个，脑研究所1个。2007年以来，获各类科研项目792项，其中973首席1项，863计划、重点研发计划、重大专项、国家自然基金重点项目等重大项目29项。共发表SCI论文880篇，其中在Nat Biotechnol、Nat Mater、Neuron、Nat Commun等影响因子10分以上的期刊发表22 篇。

**一、活动目的和意义**

1、为来自全国“985”、“211”高校基础医学领域或相关专业的优秀大学生提供自由宽松的学术交流平台，拓展学术视野，提高学生的科研能动性。

2、增进各高校优秀大学生和本院导师相互间的了解和沟通，从中选拔优秀学生进入我院进行学习和深造，进一步提高研究生生源质量，为学院多学科交叉背景下的创新型研究进行人才引进和资源积累储备。

**二、学术夏令营规模及待遇**

本次学术夏令营活动由华中科技大学研究生院、基础医学院共同承办，拟招收营员30名。欢迎全国“985”、“211”高校和基础医学专业知名高校优秀大学生前来报名。

华中科技大学基础医学院将为营员提供夏令营期间在汉的食宿（武汉地区学校的学生不提供住宿，）以及异地学校学生往返硬座火车票费用补贴（需出示票根报销，往返补贴400元为上线，限硬座或动车二等座），为确保其人身及财产安全，将为其办理夏令营活动期间的相应保险。

夏令营活动结束后，营员将获得华中科技大学同济医学院基础医学院颁发的“基础医学院优秀大学生暑期学术夏令营”活动结业证书；取得所在学校“推免资格”的优秀营员，可在接收为华中科技大学2018年“推免生”或“直博生”中优先选择导师。

**三、申请条件及程序**

**1.申请资格**

（1）全国重点大学临床医学、基础医学本科四年级，生命科学、药学、公共卫生与预防医学等相关专业三年级在校生，即2018年应届毕业生；

（2）诚实守信，学风端正，无学业学术行为不端记录，学习成绩优秀，本科阶段总成绩排名在该校同年级本专业前15%之内(在其它方面有突出表现的学生除外)，英语水平优秀，动手能力强，达到所在高校推荐免试生要求；

（3）对基础医学学科有浓厚兴趣，有志于从事科学研究工作，有较强的或潜在的科研能力，985或211高校优先考虑。

**2.申请材料**

（1）华中科技大学同济基础医学院2017年优秀大学生学术夏令营申请表（见附件1）；

（2）副高级职称以上专家撰写的“申请华中科技大学基础医学院推荐面试研究生之导师推荐信”2份（见附件2）；

（3）本科阶段成绩单（由院系教务部门盖章，并注明专业人数及成绩排名）一份；

（4）英语水平证明材料，如大学英语四、六级成绩，TOEFL成绩单或GRE/GMAT成绩证书的复印件；

（5）已发表学术论文、专利，出版物、参与科研项目证明、各类获奖证书和资格证书等的复印件，以及其他有参考价值的证明材料；

**注意：**

以上材料，建议统一用A4大小的纸张打印或复印，并按照申请表、个人简历、导师推荐信、成绩单、获奖证书复印件、各类证书复印件、其它材料的顺序排列装入档案袋。较厚的论文及出版物可单附于最后。学生所申报的各种信息和申请材料必须真实，如有弄虚作假，一经查实，将取消申请人所获得的资格。

**3.申请步骤**

（1）网上报名

通过华中科技大学研究生网报服务系统（enroll.gs.hust.edu.cn）进行网上报名，报名院系选择“基础医学院”，报名学生可通过该服务系统实时查看选拔进度。系统开放时间5月10日-6月5日。

（2）表格提交

将填写完整的电子版申请表（附件1）及个人信息汇总表（附件3）于6月5日之前发送至：[453661214@qq.com](mailto:453661214@qq.com)或35381509@qq.com。为方便整理，请将文件命名为“夏令营\_在读学校\_姓名”，邮件主题格式统一为“基础医学院夏令营-在读学校-姓名”。

（3）材料提交

请将纸质申请表、成绩单、证书复印件等申请材料一并装入A4档案袋，并在档案袋正面写上姓名、所在学校及院系，并注明“基础医学院夏令营申请”。邮寄材料截至日期为6月5日（以寄出时间为准），过期不再接受申请。建议以快递方式邮寄，不接受平邮和挂号信。

材料邮寄地址：湖北省武汉市硚口区航空路13号华中科技大学同济医学院基础医学院研究生办公室 收件人：吴老师或蒋老师 联系电话： 027-83692627 / 027-83857467 邮编430030

**以上三个报名步骤缺一不可**，否则报名不予受理。确认收到电子邮件后，相关工作人员将会进行回复，请大家关注邮件状态，以免出现错发的情况。

**4.材料审核及录取**

审核录取工作将于6月10日前结束。录取名单确定后，工作人员将在6月11日以短信或电话的方式直接与入选的同学联系，未入选者将不作另行通知。

**四、活动内容**

本次夏令营活动期间预计日程安排如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **具体安排** | **备注** |
| **6月26日** | 9：00-17：00 | 营员报到（报到地点：基础医学院二号楼1405研究生办公室） | 请准备：未补齐的材料，身份证，学生证复印件，火车票凭证 |
| **6月27日** | 上午 | 开营仪式  地点：二号楼4楼会议室  议程：领导致欢迎词  基础医学院介绍  各系介绍  学生自我介绍  夏令营活动简介  2017年招生政策解读和答疑  欢迎午宴 |  |
| 下午 | 参观同济校园、图书馆、基础医学院各院系实验室、实验室设备公共平台，集中讨论  午餐：盒饭（餐标20元） |  |
| 晚上 | 自由活动（参观同济医学院周边环境）  晚餐：盒饭（餐标20元） |  |
| **6月28日** | 上午 | 深入到感兴趣系、课题组参观、沟通  午餐：盒饭（餐标20元） |  |
| 下午 | 导师综合面试。学生展示自己的个人情况（包括学习、科研、就读意向、兴趣爱好等），形式为PPT。  晚餐：盒饭（餐标20元） |  |
| 晚上 | 自由活动（参观同济医学院周边环境） |  |
| **6月29日** | 上午 | 参观华中科技大学、结营及表彰仪式（为优秀学员颁发“基础医学院优秀大学生学术夏令营”活动结业证书  午餐：盒饭（餐标20元） |  |
| 下午 | 营员返校 |  |

活动要求：

1、报到后需全程参加夏令营活动。具体的日程安排参见报道时所发放的材料。

2、有意申报我院2018年推荐免试研究生或直博生者，请按照安排参加所在学科的参观、交流和面试活动。

3、被提前拟录取为华中科技大学基础医学院2018年推免生或直博生的，离营之后应关注华中科技大学基础医学院有关2018年推荐免试研究生(或直博生)的通知，根据要求进行材料提交，一旦确定被我方正式拟录取为推免生或直博生，不能随意放弃。

附件1

**华中科技大学2017年基础医学院**

**优秀大学生学术夏令营申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | | 政治面貌 | |  | | | | 贴申请人近照 | | | | |
| 民 族 | |  | | 出生日期 | | |  | | | | | | | |
| 电子邮件 | | |  | | | 婚姻状况 | | | |  | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 | | |  | | | 紧急联系人及电话 | | | | | | |  | | | | | | |
| 本人通讯地址 | | |  | | | | | | | | | 邮编 | | | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | 邮编 | | | |  | | | |
| 家长信息（姓名、工作单位、联系电话） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育背景** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校 | | |  | | | | | 学校所在地 | | | | | | 省/市 | | | | | |
| 院系 | | |  | | | | | 专业名称 | | | | | |  | | | | | |
| 预计毕业时间 | | | 年/月 | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 专业成绩 （附教务部门盖章成绩单） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英语成绩（英语四、六级成绩、或TOEFL成绩、或GRE/GMAT成绩、） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **已发表或录用的学术论文、论著列表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论文或著作题目 | | | | | | | | | 期刊名称、 卷/期、页码 | | | | | | | | | 作者排序 |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **参加科研项目情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 科研项目名称 | | | | | | | | | 年度 | | | | | 立项单位 | | | 承担角色 | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **奖励与荣誉** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间（年） | | | | | 获得奖励与荣誉 | | | | | | | | | | | | 授奖单位 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| **其他需说明的情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人声明**  我保证提交的申请表及全部申请材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我愿意被拒绝申请或取消推荐免试资格并承担相应法律及道德责任。  特此声明！  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **个 人 简 历**  （对本人在校政治思想表现、学习情况、科研工作、业务能力的综合介绍） |

附件2

申请华中科技大学基础医学院推荐面试研究生之

**导师推荐信**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推荐人**  **简 况** | 姓 名 |  |
| 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **被推荐人** | xxx(xxxx大学xxxx学院xx级xxxx专业本科生) | |
| **推荐人与被推荐人关系** | |  |
| **推**  **荐**  **意**  **见** |  | |