附件2

西南医科大学2023级农村订单定向免费医学生志愿申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 生源地 |  |
| 现读专业 |  | 申请专业 |  | 高考科类 |  | 高考成绩 |  |
| 志愿定向区县 | 眉山市洪雅县 | 联系电话 |  |
| 申请理由 |   签名： 年 月 日 |
| 院系意见 |  院系（签章）：年 月 日 |
| 录取结果 |  |