**张香桐神经科学优秀研究生论文奖申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 | | |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 电 话 |  | | E-mail | |  | | |
| 单 位 |  | | 通讯地址 | |  | | | | |
| 导 师 |  | | 导师E-mail | |  | | | | |
| 报奖论文  （杂志/发表时间） | |  | | | | | | | |
| 专 业 |  | | 攻读学位及时间 | | |  | | | |
| 申  请  人  简  历  和  代  表  论  文 |  | | | | | | | | |
| 导  师  推  荐  意  见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 理  事  会  审  核  意  见 | 理事长签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

填表日期 年 月 日