**同济大学数理金融学人才培养模式创新实验区报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | （贴照片处） |
| **身份证号** | |  | | **学 号** |  |
| **目前所在学院及专业大类** | |  | | **微 信 号** |  |
| **联系电话** | | **（宅）** | |  | |
| **（手机）** | |  | |
| **住 址** | | | |  | | |
| **第一学年绩点（填写至小数点后3位）** | | | |  | | |
| **数学分析（荣）上成绩（五分制）** | | | |  | | |
| **数学分析（荣）下成绩（五分制）** | | | |  | | |
| **高等代数与解析几何（荣）上成绩（五分制）** | | | |  | | |
| **高等代数与解析几何（荣）下成绩（五分制）** | | | |  | | |
| **父亲姓名** | |  | | **联系方式** | |  |
| **工作单位** | |  | | | | |
| **母亲姓名** | |  | | **联系方式** | |  |
| **工作单位** | |  | | | | |
| **详细阐述参加项目的动机及优势：**  **学 生：** | | | | | | |
| **家长意见：**  **家长签名：**  **年 月 日** | | | | | | |

2020年7月

（请发送报名表扫描件和电子版汇总表至xxwen\_623@163.com，7月15日23:00报名截止）