**广西医科大学2023年国家建设高水平大学公派研究生项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 最高  学历 |  | 毕业专业 |  | 申报项目 |  | 计划留学  国别 |  |
| 计划留学期限 |  | | 计划留学专业 |  | | 计划留学单位（是否有邀请函） |  |
| 个人情况 |  | | | | | | |
| 研究方向（个人科研情况） |  | | | | | | |
| 所在培养单位意见 |  | | | | | | |