附件：

**南京中医药大学经方辅修课程班报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 2寸彩色近期免冠照片 |
| 所在院系 |  | 专 业 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 健康状况 |  | 身份证号 |  |
| 请简要介绍自己的学习经历、社会实践经历、兴趣专长等，并叙述申请经方辅修课程班的缘由。（请用黑色或蓝黑水笔手写） |
| 签 名： | 联系电话 |  |