**附件1：**

**温州医科大学眼视光学院(生物医学工程学院)、附属眼视光医院2025级本科生导师（班主任）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |  |
| 科室 |  | 职称（包括教学、科研、医疗等职称） |  | 学历学位 |  |
| 所在院区**（请打勾）** | □温州院区□杭州院区□其他院区（ ） | 专业 |  |
| 学校工号 |  | 医院工号 |  |
| 如无学校工号,请同时提供银行卡号及开户支行 |  |
| 电子邮件 |  | 手机 |  |
| 倾向带教专业**（可多选，打钩）** | □眼视光医学（新医科班）； □眼视光工程（新工科班）； □眼视光医学（5+3一体化）； □眼视光医学五年制； □生物医药数据科学本科； □生物医学工程本科；□仁济学院眼视光学； □仁济学院眼视光学（专升本）； |
| **指导****学生****经历** | （包括专业指导老师、创新创业、社会实践等学生带教等） |
|
| **教学****经历** | （包括课堂教学、临床教学、导师、科研组带教、教学业绩、教师荣誉、指导学生获奖等） |
| **科研****情况** | （包括研究方向、承担课题、论文等） |
| 备注 |  |

备注：以上信息请务必填写详细、准确。