**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。