

附件（二）

南京中医药大学经方辅修课程班报名登记表

姓 名		学 号		1 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		
请你简要叙述申请经方辅修课程班的理由。（请用黑色或蓝黑水笔手写）				
签 名：			联系电话	