|  |
| --- |
| 附件3 国际合作引导专项研修项目申请表 |
| 姓名 |   | 性 别 | 　 | 出生日期 | 　 | 照片 |
| 民族 |  | 　 | 健康状况 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 微信号 | 　 | 拟毕业时间 |  年 月 |
| QQ号 | 　 | E-mail | 　 |
| 所在院系 | 　 | 专 业 | 　 |
| 学 号 | 　 | 外语水平及成绩(如有) |  | 护照号（如有） |  |
| 家庭现住址 |  |
| 紧急联系人（父／母）姓名、年龄、工作单位、地址、电话 | 　 |
| 个人简历　 |  |
| 在校期间，有无参加过学校组织的其它交流学习项目 | 无 有（请写明具体项目名称和时间） |
| 确认信息（请在选项上画圈） | 1. 申请赴国外高校学习项目完全自愿；家长对所申请项目详情了解并支持本人参加；能负担国外高校学习所需费用。 是 否
2. 一旦被正式录取，非不可抗拒原因，不退出项目，否则愿意承担相关责任。 是 否
 |