

自费出国留学项目报名表

编号：2017-01-02-

申请院校						证件照片 (小2寸近三月内期证明照片) 备注：无照片者不予受理			
<input type="checkbox"/> 加拿大卡纳多学院			<input type="checkbox"/> 韩国慧田大学						
<input type="checkbox"/> 美国北阿拉巴马大学			<input type="checkbox"/> 韩国新罗大学						
<input type="checkbox"/> 爱尔兰国立沃特福德理工学院			<input type="checkbox"/> 韩国湖南大学						
<input type="checkbox"/> 日本京都西山短期大学									
姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日				
民族		户口所在地		省 市 (县) 区 (镇) 路 (村)					
手机号码		QQ		辅导员					
辅导员电话		所在学院		年级、专业、班级					
了解项目渠道		<input type="checkbox"/> 教师推荐 推荐人：			<input type="checkbox"/> 宣传海报 地点：				
		<input type="checkbox"/> 同学推荐 推荐人：			<input type="checkbox"/> 网络通知 网站：				
		<input type="checkbox"/> 辅导员通知			<input type="checkbox"/> 其他				
是否已办理护照		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		护照号		签发有效期至			
近5年内是否有出境记录		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如是，请说明		语言情况 <input type="checkbox"/> 雅思 等级： <input type="checkbox"/> 韩语：等级： <input type="checkbox"/> 日语：等级： <input type="checkbox"/> 其他：等级：			
是否有拒签记录		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如是，请说明					
身体是否健康		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如否，请说明					
主要家庭成员 (必填)									
姓名	关系	工作单位			联系电话				
本人承诺，参加项目已获得父母同意。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 学生签字确认：_____ 日期： 年 月 日 </div>									
以下信息由辅导员确认填写，外事联络员老师审核。									
是否欠学费		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如是，具体说明：					
是否欠住宿费		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如是，具体说明：					
是否符合申请要求		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如否，具体说明：					
辅导员签字确认：_____				外事联络员签字确认：_____					
				日期： 年 月 日					

国际交流与合作处
2016年10月26日