附件4

优秀大学生海外交流项目报名表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 姓名拼音 | |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | 出生年月日 | |  | | |
| 护照号码 | |  | | | | | 护照有效期 | |  | | |
| 参加项目  （打“√”） | | □澳大利亚11天 □新加坡7天 □新加坡、马来西亚7天 | | | | | | | | | |
| 院系 | |  | | | | | 所学专业 | |  | | |
| 联系老师 | |  | | | | | 老师电话 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 家庭电话 |  | |
| 本人手机 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 父亲姓名 | |  | | | 手机号码 | |  | | 工作单位 |  | |
| 母亲姓名 | |  | | | 手机号码 | |  | | 工作单位 |  | |
| 本人是否去过其它国家，如有，请填写国家名称： | | | | | | | | | | | |
| 本人是否被其它国家拒签过，如有，请说明国家名称： | | | | | | | | | | | |
| 个人健康状况 | | |  | | | | | | | | |
| 学生承诺 | | | 本人承诺以上所填写的信息真实有效，并保证在境外期间遵纪守法，按时回国。  学生签名: 　　　　 年 月　 日 | | | | | | | | |
| 家长意见 | | | 我们已经认真阅读并同意上述内容，承诺所填信息真实有效。我们同意全额资助我们的孩子参加该短期海外文化交流项目。我们将按照要求如实提供所需资料，督促孩子遵守团队各项纪律和境外法律、法规及社会规范，保证在项目结束后按时返回中国。  家长签名：　 　 年 月　　日 | | | | | | | | |
| 学校意见 | | | 负责部门（章）  年 月 日 | | | | | | | | |