**2016英国剑桥访学项目申请表-滨州医学院**

**本人承诺：**

1、本人已经仔细阅读并了解了相关文件和通知精神，具备通知中要求的选拔条件，自愿到国（境）外参加访学项目，家庭具有经济支付能力，能够负担本人的培养费及在国（境）外的生活及其他费用。本人申请已征得家长同意。

2、若选拔通过，不会中途放弃；

3、若选拔通过，愿意遵守接收学校的规章及管理，愿意遵守接受学校当地的法律法规；

4、以下提供的信息真实无误。

学生签名： 年 月 日

**第一部分：个人信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  |
| 紧急联系人姓名、电话 |  | 微信 |  | QQ |  |
| 学院、年级、专业 |  | EMAIL |  |
| 违规、违纪记录 | □有 ，□无 |
| 护照号 |  | 出生日期 |  | 共同申请人 |  |
| 大学期间海外交流/实习经历 |  |
| 外语水平 | 英语成绩：1、高考英语成绩： 2、CET4/6： 3、TOEFL/IELTS： 4、GRE： 5、其他考试及成绩：  |
| 个人简历 |  |
| 社会活动以及获奖情况 |  |
| 申请理由 | （简单概括申请原因或填写其他跟申请相关的信息；如需要，可另附页） |
| 后附材料（打勾） | □获奖证书复印件 □外语能力证明（证书复印件）□其他如：  |

**以下不用学生填写**

**第二部分：院（系）意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 院（系）意见 | □同意该生申请 □不同意该生申请 负责人（签名）： 学院（公章）  年 月 日 |