**2019-2020菲莎河谷大学艺术学科学期学年海外访学项目报名表**

**申请表填写须知：**请用中文或英文如实填写，发至项目组报名邮箱：354516969@qq.com
 咨询请致电项目组: 021-52752077（全国咨询电话）

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（可插入电子照片） |
| 春/秋季学期 |  | 户口城市 |  |
| 出生年月日 |  | 护照号（如有） |  |
| 所在学校 |  | 年级 |  |
| 所在院系 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | 常用E-mail |  |
| 父/母姓名 |  | 父/母手机 |  |
| 是否有出国经历 □ 是 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (请填写国家) |
| 英语能力/证书 |  | 平时成绩平均分 |  |
| 申请目的 | □ 留学深造 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (请填写国家) □求职/创业 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (请填写行业) □ 开阔眼界 |
| 本人确认上述信息真实无误，如有虚假，将自行承担责任。申请人签字： 日期：  |
| 所在系/院意见 ：盖章： 日期： |
| 国际交流与合作处意见：盖章： 日期： |