附件1：

**长江师范学院学生出国（境）学习申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | | | | 出生日期 | |  | | | | 2寸彩色近照 | |
| 民族 |  | | | | 宗教信仰 | |  | | | | 出生地 | | |  | | | |
| 学号 |  | | | | 健康状况 | |  | | | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 户口所在地 | | | | |  | | 是否二代身份证 | | | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在院系、年级及专业 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 拟赴国家（地区）及院校、学习专业及方向 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 学习期限 | | | | | | | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 至 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 | | | | | | | | | | | | |
| 上学年度综合测评班级排名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英语测试类型 | | |  | | | | | | | 分数 | | |  | | | | | | |
| 是否已有私人护照  如果是，请注明  护照号：  签发地：  有效期： | | | | | | | | 是否有出境记录  如果是，请注明  国家或地区：  时间： 至  出境事由： | | | | | 是否有拒签、退签史  如果是，请注明  国家：  时间：  地点： | | | | | | |
| 本人简历（高中开始） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 就读学校 | | | | | | | | | | | | | | | | 任职 |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 详细家庭地址： | | | | | | | | | | 微信/QQ | | | | | |  | | | |
| 本人手机 | | | | | |  | | | |
| 家庭月收入 | |  | | | | | | | | 电子邮箱 | | | | | |  | | | |
| 父亲姓名 | |  | | | | | 手机 | |  | | | | | | | 微信/QQ |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | 职务 |  | | |
| 母亲姓名 | |  | | | | | 手机 | |  | | | | | | | 微信/QQ |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | 职务 |  | | |
| 是否有直系亲属居住在境外 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证以上所填内容属实，如被录取，承诺遵守学校有关交换学生的规定及完成学校分配的任务，保证在留学期间遵守留学所在国或地区的法律法规，保证在学校派出留学的期限结束后按期回校，否则本人承担相应的法律责任。  申请人签字（手印）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人家长签字即表示已了解并已同意：学校为在校优秀学生提供赴境外学习机会，尽力与交换学校联系以创造良好的学习生活环境；申请学生属于完全自愿参加本项目，并保证在出国前主动购买境外医疗保险和意外伤害保险，申请人在境外发生的一切事宜、责任及费用均由其本人负责，家长承诺负担申请人在境外的所有费用并同意申请人出境学习。  申请人家长签字（手印）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在学院意见：  请学院负责人签署是否同意申请学生参加本项目，并简要说明学生在境外学习期间的选课及学分转换要求；如是大四学生，还需简要说明毕业答辩、毕业离校手续办理、专业实习等安排。  签字（公章）：  日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意见：  签字（公章）：  日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生工作处意见：  签字（公章）：  日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国际合作与交流处意见：  签字（公章）：  日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 校领导意见：  签字：  日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：本表双面打印**