世桥国际 访学项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个 人 信 息 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | | | 性 别 |  | | | | 贴照片处 |
| 汉语拼音  （大写） |  | | | | | | | | | | | |
| 出生日期 |  | | | | | | | 民 族 |  | | | |
| 户口所在地 |  | | | | | | | 政治面貌 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 宗教信仰 |  | | | |
| 健康状况 | 良好 ● 疾病 （如有既往病史或正在治疗中的疾病，请在下面详细填写）  （ ） | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 手机号码 |  | | | 家庭电话 | | |  | | | 宿舍电话 | | |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | QQ号码 | | |  |
| 家 庭 成 员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与本人关系 | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | 联 系 方 式 | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 就读学校 |  | | | | | | | 所在院系 | | |  | | |
| 专 业 | （ ）年级 | | | | | | | 学 历 | | |  | | |
| 担任职务 |  | | | | | | | 日语水平/英语水平 | | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 报名项目 | （访学项目名称） | | | | | | | | | | | | |
| 出 入 境 情 况 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否持有护照 | | 是 否 | 护照号码 | | |  | | | | 护照有效期 | | |  |
| 出入境记录 | |  | 拒签史  及理由 | | |  | | | | 护照签发地 | | |  |
| **内容请尽量填写详细，并务必确保所有信息真实有效** | | | | | | | | | | **本人签名** | | |  |

**<注：无护照者 请于报名后尽快办理；护照有效期不满半年者，请配合尽快办理延期手续！>**

报名热线：**4006-406-016** 报名邮箱：[baoming@shiqiaoguoji.com](mailto:baoming@shiqiaoguoji.com)