附件2

泉州师院学生境外高校交流项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 健康状况 | |  | | | 照  片  （近照，可电子版直接打印） |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 户籍所在地 |  | 联系方式 | 移动电话 | |  | | | | |
| QQ/电子邮箱 | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 家长联系方式 | | 父亲： | | | | | | | | |
| 母亲： | | | | | | | | |
| 学院/年级/专业 | |  | | | | 学号 | | |  | |
| 曾担任职务 | |  | | | | 英语过级情况 | | |  | |
| 上学期学习成绩班级排名/  班级人数 | |  | | | | 辅导员签名 | | |  | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 境外高校名称 | | 项目名称 | | 项目类型  （免费或自费） | | | | 拟选专业（参考报名通知或该校网站） | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
| 申请交流学习时间 | | 2023至2024学年度（ ）秋季学期（ ）春季学期 | | | | | | | | |
| 确认信息 | | 1. 申请赴境外交流项目完全自愿；家长对所申请项目详情了解并支持本人参加；能负担学习所需费用。 2. 一旦被正式录取，非不可抗拒因素，不退出项目，否则愿意承担相关责任，交纳各项办理费用。 3. 以上信息完全符合事实；如若不实，本人愿意承担相关责任。 4. 因参加交流项目而未修满所在学习年级课程学分较多时，有延长修业年限以修满毕业所需学分的风险。   申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在学院  推荐意见 | 教务科负责人： | 学院负责人：  公 章: |
| 学工部  意见 | 负责人：  公 章： | |
| 教务处  意见 | 负责人：  公 章： | |
| 国际交流与合作处意见 | 负责人：  公 章： | |

**注：1.本表须正反面打印。**

**2.二级学院出具推荐意见即可，待通过选拔后，再完成后续审批程序。**