**附件2**

**高校国际人才培养师生海外学习计划**

**2020年春季大学生交流学期项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月日 | | |  | | | 大一寸  白底证件  照片 |
| 政治面貌 | |  | | | | 健康状况 | | | |  | | | |
| 护照号码 | |  | | | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | Email | | | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通信地址及邮编 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 紧急联系人 | |  | | | | 与紧急联  系人关系 | | |  | | 紧急联系人  联系方式 | |  | |
| 所在院校 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在院系 | |  | | | | | | | | 专业/年级 | |  | | |
| 平均GPA | |  | | | | 外语水平/证书 | | | |  | | | | |
| 在校期间是否担任班干部（可另附说明） | | | | |  | | 是否获得奖项（可另附说明） | | | |  | | | |
| 拟报名学校 | | 意大利布雷拉国立美术学院  意大利米兰新美术学院 | | | | | | | | | | | | |
| 专业  院系  意见 | | 负责人签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 外事  部门  意见 | | 负责人签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

申请人签名：

日 期： 年 月 日