**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