**皖南医学院2019年学生出国（境）项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | |
| 个 人信 息 | 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | 出生日期 | |  | | |
| 所在学院 | | |  | | 年 级 |  | 专 业 | |  | | |
| 户籍所在地 | | |  | | 现有护照（通行证）号 | |  | | | 学号 |  |
| 政治面貌 | | |  | | 手 机 |  | | | QQ： | | |
| CET4成绩 | | |  | | CET6成绩 | |  | | 其 他 | |  | |
| 学 业成 绩及  奖 励 | 17-18学年学业成绩 | | | | | | 年级人数\_\_\_\_ ，第\_\_\_ 名 | | | | | |
| 18-19第一学期专业成绩（2018级学生） | | | | | | 年级人数\_\_\_\_\_，第\_\_\_ 名 | | | | | |
| 获奖名称及等级 | | | | | | 获奖时间 | | | 颁奖单位 | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| 本人承诺上述个人信息全部属实并将遵守学校的相关规定。如有因造假或未遵守规定造成的后果由本人承担全部责任。  申请人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | |
| 所在学院  意 见 | | 院长签字（公章）： 书记签字（公章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | 签名（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：1.英语水平及奖励证书请附复印件。

2.获奖情况最多填写四项，填写主要获奖情况即可。