**浙江音乐学院学生出国（境）交流学习项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | | **出生日期** |  | **照**  **片** |
| **年级**  **（如：2017本，2018研）** | |  | | | **专业方向** |  |
| **身份证号码** | |  | | | **学号** |  |
| **户籍所在地** | |  | | | **近两学期年级专**  **业课成绩排名** |  |
| **外语语种** | |  | **证书/熟练程度**  **（如CET、IELTS、TOEFL等）** | | |  | |
| **手机号码** | |  | | | **电子邮箱** |  | |
| **家庭居住地址** | |  | | | | | |
| **紧急情况联系人** | | 1.  2. | | | **联系人电话** | 1.  2. | |
| **个人简历** | |  | | | | | |
| **社会实践经历或**  **担任学生干部情况** | |  | | | | | |
| **奖惩情况** | |  | | | | | |
| **申请交流学习**  **目的说明**  **（100字以内）** | |  | | | | | |
| **本人承诺** | | 本表所填写的信息均为真实有效，本人清楚此交流学习计划，并愿意遵守接收国（境）外院校的规章及管理，遵守当地法律法规，交流学习期满后按时返回浙江音乐学院继续完成学业。如获批准，非不可抗拒原因绝不随意退出交流项目。如因交流学习本人不能按期毕业或产生其他不良影响，本人自愿延期毕业，并承担相应后果。特此承诺，请批准。  签名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | |
| **指导教师（导师）推荐意见并签名：**    年 月 日 | | | | | | | |
| **系负责人意见并签名：**    （公章）  年 月 日 | | | | **二级党组织意见并签名：**      （公章）  年 月 日 | | | |
| **学生处意见并签名：**      （公章）  年 月 日 | | | | **教务处（研究生处）意见并签名：**    （公章）  年 月 日 | | | |
| **国际交流合作处（港澳台事务办）意见并签名：**      （公章）  年 月 日 | | | | **学院分管领导意见：**  年 月 日 | | | |

注：请同时递交家长签名的书面同意函到国际交流合作处（港澳台事务办）备案。

