**浙江音乐学院学生出国（境）交流学习项目申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **交流项目名称** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **照****片** |
| **年级** |  | **专业** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号码** |  | **学号** |  |
| **户口所在地** |  | **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）** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号码** |  |
| **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：＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| **导师及系推荐意见****(研究生需导师签字)** | 同意推荐（ ） 不同意推荐（ ） 其他意见（ ）请在相关意见栏画“√ ”或具体说明。导师签名： 系负责人签名： 公章： 年 月 日  |
| **教务处（研究生处）意见** | 同意推荐（ ） 不同意推荐（ ） 其他意见（ ）请在相关意见栏画“√ ”或具体说明。负责人签名：  公章： 年 月 日 |
| **学生出国选拔与管理工作领导小组负责人意见** |  |

备注：请同时递交家长签名的书面同意函到国际交流合作处备案。