云南大学研究生赴台湾东吴大学

溪城讲堂暑期研修班申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 籍贯 |  | | 民族 |  |
| 学号 |  | 出生日期 | |  | | | | 政治面貌 |  | |
| 学院 |  | 专业 | |  | | | | 年级 |  | |
| 身份证号 |  | 联系电话 | |  | | | | 电子邮件 |  | |
| 是否通过英语四级或六级 |  | | | 特长 |  | | | | | |
| 申请人主要学习经历、基本情况及申请理由（包括在校期间参加社会实践、学习、科研以及获奖情况等） | | | | | | | | | | |
| 赴海外学习计划（不少于400字。包括学习、研究的目的、内容、计划及预期效果） | | | | | | | | | | |
| **个 人 承 诺**  我保证以上所填情况属实。我申请到海外学习期间保证做到下列各项：   1. 遵守目的国和中华人民共和国法律和相关规定。 2. 遵守母校和东吴大学的规章制度。 3. 自行承担旅费和其他相关费用。   本人签名 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 导师推荐意见 (不得少于20字)  导师签字：  日期 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学院推荐意见（不得少于30字）  学院行政领导签字盖章 学院党委领导签字盖章  日期 年 月 日 日期 年 月 日 | | | | | | | | | | |