**重庆大学Global Vision学习营系列之十二**

**——2017年欧洲四国学习营申请表**

|  |
| --- |
| **个人信息** |
| \*姓名 |  | \*性别 |  | \*汉语拼音（大写） | <请确保所填拼音与护照信息一致> | 照片 |
| \*身份证号 |  | 出生日期 |  | 宗教信仰 |
| 健康状况 |  | 政治面貌 |  | 无 |
|  **联系方式<请尽量详尽地填写以便于我们与你取得联系！>** |
| \*通讯地址 |  | 获取本项目信息渠道 |  |
| \*手机号码 |  | \*家庭电话 |  | 宿舍电话 |  |
| \*E-mail （QQ邮箱） |  |
| **学习情况** |
| \*所在院系 |  | \*学号 |  |
| \*专业 | （）年级 | \*学历 | <填写提示：本/硕/博> |
| 担任职务 |  | \*所在校区 |  |
| ＧＰＡ及英文水平 |  |
| **出入境情况** |
| 是否已有护照 |  | \*护照号码 |  | \*护照有效期 | <精确至年月日> |
| \*出入境记录 |  | \*拒签史 |  | 拒签理由 |  |
| **\*紧急联络人（填写父母，且信息务必准确）** |
| 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **我确保以上所有信息真实有效并认可以上内容，并声明：**我自愿申请参加本次欧洲四国学习营项目，已仔细阅读本项目内容，并充分了解和预估赴海外学习交流的风险，申请已征得家长同意，家庭具有经济支付能力，能够负担本人参加项目所需的费用。本人将遵守当地法规，遵守国（境）接收学校（机构）及重庆大学的规章制度，服从管理。如因违反法律、法规和外方学校及重庆大学规定而造成本人意外或纠纷，本人自行承担一切相关法律及意外责任申请人签名： 日期： 年 月 日 |
| **学院意见：****学院负责人（院领导）签字：** **日期： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学院公章：** |