附件1

南京医科大学康达学院交流生申请表

（此表正反打印）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 | |  | 有无处分 | |  | 1寸照片 |
| 姓 名 | |  | 专业成绩排名 | | / |
| 年级专业班级 | |  | 必修课平均学分绩点 | |  |
| 性 别 | |  | 有无不及格成绩 | |  |
| 出生日期 | |  | 奖学金等级 | |  | |
| 民 族 | |  | CET4成绩 | |  | |
| 政治面貌 | |  | CET6成绩 | |  | |
| 个人电话 | |  | 交流起止时间 | | 2023年9月至2024年6月 | |
| 本人声明 | | 我清楚此项短期学习计划，并愿意遵守接受学校的规章及管理，并服从学院的相关规定，学习期满后将返回学院继续完成学业。如需补修相关课程，按学院规定办理。  申请人手写签名：＿＿＿＿＿＿＿ 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| 家长意见 | | 我清楚此项短期学习计划，并督促孩子遵守接受学校的规章及管理，并服从学院的相关规定，学习期满后按时返回学院继续完成学业。  监护人手写签名：＿＿＿＿＿＿＿ 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| 各学部学生工作办公室推荐意见 | | | | 学部审核 | | |
| 学部学生工作办公室主任签字（盖章）：    日 期： | | | | 负责人签字（盖章）：  日 期： | | |
| 学生工作处审核 | | | | 教务处审核 | | |
| 负责人签字（盖章）：  日 期： | | | | 负责人签字（盖章）：  日 期： | | |
| 奖  惩  信  息 |  | | | | | |

（此表正反打印）