

附件 3

南京医科大学康达学院交流生申请表

学 号		在校期间有无 违法违纪记录	
姓 名		有无不及格成绩	
年 级		必修课 平均学分绩点	
专业班级		CET4 成绩	
个人电话		CET6 成绩	
交流起止时间	2026 年 9 月至 2027 年 6 月		
本人声明	<p>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 will 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。</p> <p style="text-align: right;">申请人手写签名：_____ 日期：_____</p>		
家长意见	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">监护人手写签名：_____ 日期：_____</p>		
各学部学生工作办公室审核		学部审核	
学工办主任签字（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：	