附件1

南京医科大学康达学院交流生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 照片 |
| 出生日期 |  | 民 族 | | |  | |
| 学 号 |  | 年 级 | | |  | |
| 专业班级 |  | 政治面貌 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | 家庭电话 | |  | |
| Q Q |  | | | 个人电话 | |  | |
| 平均绩点 |  | | | 成绩排名 | | / | |
| 申请专业 |  | | | 外语水平 | |  | |
| 交流起止时间 | 年 月至 年 月 | | | 计算机水平 | |  | |
| 简 历  （高中写起） |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 本人声明 | 我清楚此项短期学习计划，并愿意遵守接收学校的规章及管理，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，并督促孩子遵守接收学校的规章及管理，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。  监护人签字：＿＿＿＿＿＿＿ 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：  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： | | | | |