附件：2**北京中医药大学学生出国项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 所在院系及专业 |  | 学号 |  |
| 英语水平 | 校内四级 □ CET-4 □ CET-6 □ TOEFL □ GRE □ IELTS □  |
| 目前联系地址 |  |
| 身份证号 |  | 过敏史： |  |
| 护照号码 |  | 签发地 |  | 有效期至 |  |
| E-mail:  | 手机 |  |
| 教育背景及出国情况 |  |
| 班主任意见及签字 | 签字： | 学院意见及签章 | 签字 公章 |
| 学工部意见及签章（本科生） | 签字 公章 | 研工部意见及签章（研究生） | 签字 公章 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 任职机构 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请人保证： 我自愿申请参加北京中医药大学\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出国项目，承担相应费用，遵守北京中医药大学的有关规定。我保证以上填写所有信息真实有效并对此负责。  申请人签名：\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 |