**附件一美国天普大学交流项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学 号 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 所在院系 |  | 专业 |  | 导师姓名及联系方式 |  |
| 本人通讯地址及邮编 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |
| QQ号 |  |
| 紧急情况联系人及联系方式 |  |
| 成绩语言情况 | 规格化成绩 ，规格化成绩全年级排名 （如无不填）CET4/CET6成绩 / ，TOFEL/雅思/其他成绩 / / （附相应证明材料）  |
| 拟申请交流时间 |  |
| 选报外方学校学院和专业方向 |  |
| 何时受过何种奖励；有何学术论文、专利等成果及科研经历；担任何社会（校、院、班级）工作 |  |
|  申请理由 |   学生签名 |
| 导师意见 |  签名 |
| 院系意见 | 分管院长签名 （单位盖章） |
| 研究生院意见 |  签名 （单位盖章）  |

 填表日期： 年 月 日