**附件2：**

**江苏理工学院学生境外交流申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片处（2寸彩色证件照片） |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 班级 |  | 学号 |  |
| 身份证号码 |  | 出生年月日（与户口本一致） |  |
| 护照号码 |  | 护照有效期 |  |
| 本人手机 |  | 电子邮件 |  |
| 父亲姓名 |  | 手机 |  |
| 母亲姓名 |  | 手机 |  |
| 家庭电话 | 区号（ ） | 传真 |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 有无饮食禁忌（如有，请注明） |  | 是否有过敏经历（如有，请注明） |  |
| 现申请的境外学习交流情况 | 项目名称： |
| 项目类别： （ ）短期 （ ） 长期 | 项目期限： |
| 前往国别（地区）： | 个人拟出境时间： |
| 境外院校名称： | 境外学习专业： |
| 境外联系地址： |
| 是否已收到境外院校录取通知书：（如是，请提供录取通知书复印件） |
| 学生承诺 | 我已经理解以上所有内容，承诺本人所填写的信息真实有效，并保证在外期间遵纪守法，按时回国。学生签字: 　　　　 　 年 月　 　日 |
| 家长意见 | 我们已经认真阅读并同意上述内容，承诺所填信息真实有效。我们同意全额资助我们的孩子参加该境外学习交流项目。我们将按照要求如实提供所需资料，督促孩子遵守团队各项纪律和境外法律、法规及社会规范，保证在项目结束后按时返回中国。家长签字：　 年 月　　 日 |
| 二级学院意见：学院主管领导签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （盖章） 年 月 日  |
| 国际合作与交流处意见： 负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （盖章） 年 月 日  |
| 学生工作处意见： 负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （盖章） 年 月 日  |