**德州学院全日制在籍学生出国交流项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 健康状况 | |  | | 照  片 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | 身份证号 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 出生地 | |  | | |
| 联系方式 | 手机 |  | | | | 家庭电话 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | QQ | |  | | | | |
| 家庭成员信息 | 称谓 | 姓名 | | | | 手机 | | 工作单位 | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
| 语种 | |  | | | | 其它语言 | | | |  | | |
| 所属学院/专业/年级 | |  | | | | | | | | 学 号 | |  |
| 家 长 意 见(学校为在校学生提供交换留学机会，申请完全自愿，请家长注明能否负担学生在外费用，是否同意出国。) | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在学院意见：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意见：  签字： 年 月 日 | | | | | 国际交流与合作处意见：    签字： 年 月 日 | | | | | | | |

申请人签名： 日期： 年 月 日

注：本表一式四份，学生本人、所在学院、教务处、国际交流与合作处各留存一份。