中国药科大学教务处国（境）外交流项目报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 拼 音 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 性 别 | 　 | 专业（类） |  | 所在学院 |  |
| 学 号 | 　 | 本人手机号 |  | QQ |  |
| 拟参加课程名称（学校+课程名） |  |
| 大学四级 | 　 | 大学六级 |  | 雅思托福等 |  |
| 邮箱 | 　 | 联系地址 |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓 名 | 工作单位 | 联系电话 |
| 父 |  |  |  |
| 母 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学生获奖情况（可另附页） |  |
| **本人承诺：**本人已仔细阅读《中国药科大学教务处国（境）外交流项目管理细则》，所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、材料不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 学生本人签字： |
| **学院审核意见：** 经学院审核，该生填写内容属实，思想政治素质合格，[树立了正确的价值观](https://www.baidu.com/link?url=3XF3C_qo9BaRIkCbkOzB8HrYms8IehTo6hamYDPl9DWLTOyiMi16rwWnAuxePytMLREgh3T1RBcVNXI5zPeeo_&wd=&eqid=f1747be7003115f1000000045eead561)，品行学风端正，身体与心理素质、适应能力、自我管理、生活自理能力良好，无违法违纪记录，必修课成绩合格，符合《中国药科大学教务处国（境）外交流项目管理办法》规定的申请条件，同意推荐其参加教务处国（境）外交流项目。**辅导员签名： 学院学生书记签名：****（加盖学院公章）** |

注：请附上相关佐证材料，如本人官方中文成绩单（成绩单办理方式参照http://jwc.cpu.edu.cn/23/21/c866a8993/page.htm），外语语言成绩单，奖学金证书等。