**附件3:**

**2017年暑期江苏大学生赴海外文化交流报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 姓名拼音 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | | 贴照片处  （2寸彩色证件照片） |
| 身份证号码 | |  | | | | 出生年月日  （与户口本一致） | | |  | | |
| 护照号码 | |  | | | | 护照有效时段 | | |  | | |
| 参加项目  （打“√”） | | □美国21天 □美国14天 □英国12天 □德瑞奥12天  □法比德12天 □新加坡5天 □韩国5天 □日本7天 | | | | | | | | | |
| 所在学院 | |  | | | | 所在班级 | | |  | | |
| 学号 | |  | | | | 籍贯 | | |  | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 家庭电话 | |  | |
| 本人手机 | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 父亲姓名 | |  | | 手机号码 | |  | | | 工作单位 | |  | |
| 母亲姓名 | |  | | 手机号码 | |  | | | 工作单位 | |  | |
| 有何种饮食  禁忌 | |  | | | | 有何种过敏史  及原因 | | |  | | | |
| 本人曾申请签证情况 | | 1. 申请时间: 2. 前往国家: 3. 签证类别:  4. 是否曾被拒签: 5. 是否已申请或正在申请海外定居: | | | | | | | | | | |
| 个人健康状况 | |  | | | | | | | | | | |
| 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，并保证在境外期间遵纪守法，按时回国。  学生签名:　　 　　 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短期海外文化交流项目。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。  父亲签名：　 母亲签名：　 年 月　　日 | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |