|  |  |
| --- | --- |
|  | **四川大学华西公共卫生学院本科生院级国际交流项目申请表** |
| **个人****信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生年月日** |  | **身份证** |  |
| **护照号码** |  | **护照有效期** |  |
| **本人手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **年级** |  级 | **专业** | □ 预防医学□ 卫生检验与检疫学□ 食品卫生与营养学□ 预防医学与软件工程 |
| **紧急情况联系人** |  | **与本人关系** |  | **联系人电话** |  |
| **申报项目** |  |
| **专业成绩****绩点和排名** | 绩点\_\_ \_\_\_\_ 排名\_\_\_\_\_\_\_ | **英语水平(分数)** | 四级\_\_\_\_\_ 六级\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **个人申请陈述** | (包含但不限于思想政治、学习能力、适应能力、性格、个人优势) 签字：  年 月 日 |
| **院系推荐意见** | （非华西公共卫生学院学生填写） 签字：年 月 日 |
| **学生工作部意见** | 在校表现： |
| 是否符合申报条件：□是 □否 |
| 辅导员： 年 月 日 |
| 部门负责人： 年 月 日 |
| **院长办公室意见** | 部门负责人：  年 月 日 |