|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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 | | | | | | | | | | | |