**四川文理学院**

**“捷克帕拉茨基大学暑假学习项目”报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 贴照片处  （2寸彩色证件照片） |
| 出生日期 |  | | 民族 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | 家庭住址 | |  | | |
| 就读学院、班级  专业 |  | | 专业 | |  | | |
| 英语水平 |  | | | | | | | |
| 联系老师及电话 |  | | | 本人手机 | |  | | |
| 父亲姓名 |  | 手机号码 | |  | | 工作单位 |  | |
| 母亲姓名 |  | 手机号码 | |  | | 工作单位 |  | |
| 个人健康状况 |  | | | | | | | |
| 个人情况  （包含学习情况、在校表现、获奖情况等，可补充附件） |  | | | | | | | |
| 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，并保证在准时参加捷克帕拉茨基大学暑假学习项目，并遵守两校间关于本项目的纪律和规定，圆满完成学习任务。  学生签名: 　　　　 年 月　 　日 | | | | | | | |
| 二级学院意见 | 签字： 公章：  负责部门（章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生处意见 | 签字： 公章：  负责部门（章） | | | | | | | |
| 国际交流合作处意见 | 签字： 公章： | | | | | | | |
| 学校意见 | 签字： 公章： | | | | | | | |