滨州学院到外校交流学习申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 | |  | 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 相 片 |
| 二级学院 | |  | 专 业 | |  | | 班 级 | |  |
| 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | | 出生日期 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | 注册情况 | |  |
| 外 语 | |  | 熟练程度 | |  | | 离校时间 | |  |
| 电话 |  | | 手机 |  | | | E-mail | |  | |
| 拟申请学校及院系专业 | | |  | | | | | | | |
| 拟申请交流就读时间 | | | 年 月 日— 年 月 日 | | | | | | | |
| 交流学校通讯地址 | | |  | | | | | | | |
| 家庭居住地址 | | |  | | | | | | | |
| 紧急情况联系人 | | |  | | | 联系人电话 | |  | | |
| 个人简介  及交流学习理由 | |  | | | | | | | | |
| 二级学院意见 | | 负责人签字（章）： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | 负责人签字（章）： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |