**2016年高校学生境外实习项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | □男 □女 | | | 粘贴二寸彩色  免冠证件照片 | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 出生地 |  | | 出生日期 | |  | | |
| 本人身份 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 外语等级 |  | | 普通话等级 | |  | | |
| 是否能用英语作为媒介语开展教学□是 □否 | | | Email： | | | | | | |
| 所在学校及院系 |  | | | | | | | | |
| 实习国家 |  | | | 是否服从调剂：□是 □否 | | | | | |
| 紧急联系人 | 姓名 | 关系 | | 工作单位 | | 家庭住址 | | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  | | |  |
| 社会实践及公益活动 |  | | | | | | | | |
| 才艺特长及证书等级 |  | | | | | | | | |
| 健康  状况 | 目前健康情况： | | | | | | | | |
| 目前身体状况是否适宜进行国际长途旅行：□是 □否 | | | | | | | | |
| 目前是否患有需要接受治疗的慢性疾病：□是 □否 | | | | | | 何种疾病： | | |
| 是否有药物过敏：□是 □否 | | | | | | 何种药物过敏： | | |
| 既往病史或禁忌事项 | | | | | | | | |
| 学校外事 部门意见 | 签批人： 年 月 日 （公章） | | | | | | | | |
| 本人  确认 | 本人未参加过任何非法组织，也不参与任何损害中国国家利益的活动。我保证，所提供的以上信息属实。  **我已认真阅读且同意上述内容，并亲自如实填写此表，我同意参加境外教学实习活动。我将按照要求如实提供所需资料，并遵守团组的各项规章，保证按时返回。**  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

填表要求：

照片可粘贴电子照片，在电脑上填写全部信息后用A4纸打印，再手写签名。