附件1：

国际联合审计学院交换生申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 学号： | 性别： | | 照片 |
| 出生日期： | | 籍贯： | 民族： | |
| 学生所在专业： | | 政治面貌： | 健康状况： | |
| 身份证号码： | | | | |
| 护照号码： | | | | |
| 联系电话： | | | | |
| E-mail： | | | 平均学分绩点及排名： | | |
| 有无课程不及格（附相应成绩单）： | | | TOFEL成绩： | | |
| 家庭主要成员： | | | | | |
| 姓名 | 亲属关系 | 工作单位 | | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 确认信息（请在选项上打√）  是否有过往出国（境）经历： 否 是：  申请交流学习项目完全自愿： 否 是  家长对所申请交流项目详情了解并支持本人参加： 否 是  家长可以负担学习期间的所有费用： 否 是  一旦被正式录取，非不可抗因素，不退出项目，否则愿意承担相关责任：否 是  意向交换的校区：法国索菲亚校区 美国罗利校区 | | | | | |
| 何时受过何种奖励： | | | | | |
| 担任何（校、院、班级或校外）工作、职务及时间： | | | | | |
| 注明学生有无违法违纪记录及其他情况：  辅导员意见：  负责人签名： | | | | | |

注：附在校成绩单 填表日期： 年 月 日