附件3

**陕西中医药大学国(境)外研修申请表（研究生）**

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |
| --- |
| 申请人保证：如实、准确、全面填写以下信息，对由此产生的结果负全部责任。签名：  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 户籍所在地 |  省 市 派出所  |
| 所在学院 |  | 专业 |  | 学 号 |  |
| 外语水平 |  | QQ /微信 |  | 平均绩点 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 出国（境）证件名称及号码：□ 护照 □ 港澳通行证 □ 入台通行证 （号码： ） |
| 家长姓名 |  | 家长联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 出国（境）类别： □公派留学 □联合培养 □短期交流 □国际会议  □其他：  |
| 前往国家（地区） |  | 国（境）外单位名称 |  |
| 概述（不少于30字）： |
| 申请出国（境）期限： 从 年 月 日 至 年 月 日 （共 天） |
| 以下签字负责人明确：认真审核了申请人的全部信息，愿意承担由此申请产生的相关责任。 |
| **①研究生导师意见：** 签字：  年 月 日  | **②学院（部）意见：** 签字：  年 月 日 （学院党章）  |
| **③学工部意见：** 签字：  年 月 日 （公 章） | **④国际处（港澳台办）意见：**签字： 年 月 日（公 章） |

备注：本表适用于**研究生**各类国（境）外研修项目的校内审批。