附件1

**陕西中医药大学学生国（境）外研修申请表**

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 | | |  | | | |
| 家长姓名 |  | | | 家长联系电话 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 参加项目名称 | 2024年马来西亚拉曼大学暑期研学项目 | | | | | | | | | |
| 前往国家（地区） | | 马来西亚 | | | 国（境）外单位名称 | | | 拉曼大学 | | |
| 出国（境）类别： □公派留学 □联合培养 ☑短期交流 □国际会议 | | | | | | | | | | |
| 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本科班主任/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**本科生/研究生**各类国（境）外研修项目的校内审批。