附件1：

国际联合审计学院硕士研究生交换申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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： |
| 有无课程不及格（附相应成绩单）：  | TOFEL成绩： 雅思成绩： |
| 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 法国巴黎校区  |
| 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