**2020年度赴国（境）外大学医学院交流学习学生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  （中文） | |  | | | 姓 名  （拼音） | |  | | | | | 照  片 | |
| 性 别 | |  | | | 政治面貌 | |  | | | | |
| 出生日期 | |  | | | 籍 贯 | |  | | | | |
| 年 级 | |  | | | 学制、学号 | |  | | | | |
| 申请志愿（一） | |  | | | 感兴趣研究领域 | | | |  | | | | |
| 申请志愿（二） | |  | | | 感兴趣研究领域 | | | |  | | | | |
| 是否服从调剂 | | 是 □  否 □ | | | 交流项目类别 | | | |  | | | | |
| 电 话 | |  | | | 电子邮件 | | | |  | | | | |
| 英语水平（考试时间、成绩） | | | | | | | | | | | | | |
| 类别 | 时间 | | 成绩 | 类别 | | 时间 | | 成绩 | | 类别 | 时间 | | 成绩 |
| TOEFL |  | |  | GRE | |  | |  | | IELTS |  | |  |
| CET-4 |  | |  | CET-6 | |  | |  | | PETS-5 |  | |  |
| 本人意见：  签名：  时间： | | | | | | 家长意见；  签名：  时间： | | | | | | | |
| 所在附属医院意见：  负责人签章：  日期： | | | | | | 年级辅导员意见：  年级办负责人签章：  日期： | | | | | | | |
| 学工部门意见（重点为综合表现）：  负责人签章：  日期： | | | | | | 医学教育办意见（成绩排名和综合意见）：  负责人签章：  日期： | | | | | | | |
| 医学院意见：  学院负责人签章：  日期： | | | | | | | | | | | | | |