 AFS国际文化交流项目

2024 年青年赴海外研学项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 | | |  | | | 民族 | | |  | | | 贴照片处  (2 寸彩色证件  照片) | |
| 拼 音 |  | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 出生地 |  | | 身份证号 | | |  | | | | | | | | |
| 护照号码 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 护照有效期 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 手 机 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 邮 箱 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有无饮食禁忌 | |  | | | 是否晕车 | | | | | | | | |  | | |
| 有无宗教信仰 | |  | | | 是否有过敏经历 | | | | | | | | |  | | |
| 第一外语 |  | | 学习时间 | | | | |  | | | 水平 | | | | |  |
| 第二外语 |  | | 学习时间 | | | | |  | | | 水平 | | | | |  |
| 意愿项目 | 丹麦学期（ ） 丹麦学年（ ） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校信息（在校学生填写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 |  | | | | | | | | | 专业及届别 | | | | |  | |
| 学校地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 学校联系人 |  | | | 电 话 | |  | | | | | | | 传真 | |  | |
| 学校联系人 电子邮件 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 父亲姓名 |  | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | |
| 母亲姓名 |  | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派出学校意 见 | 签字： 年 月 日（盖章） | | | | | |
| 工作信息（在职青年填写） | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 学历 |  |
| 单位名称 | |  | | | 职务 |  |
| 单位地址 | |  | | | 邮编 |  |
| 单位联系人 | |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 申请人 | | 我保证以上内容均属实。  签字： 年 月 日 | | | | |

中国教育国际交流协会 AFS 项目全国办制