**云南农业大学全日制本科学生国内交流学习申请表**

申请交流学校： 学院专业班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学 号 |  | | | 性别 | |  | | 照片 |
| 出生日期 |  | | 民族 |  | | | 政治  面貌 | |  | |
| 身体健康状况 |  | | 籍贯 |  | | | E-mail | |  | |
| 本人手机号码 |  | | | 父/母姓名 | | |  | | 父/母联系方式 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 外语水平 | | |  | | 综合测评成绩 | |  |
| 平均学分积点 |  | 学业成绩专业排名 | | | | |  | | 单科最低成绩 | |  |
| 交流学校 |  | | | | | | 交流专业 | |  | | |
| 交流学习时间 | 自 20 年 月 至 20 年 月止 | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 乘坐火车区间 | | | | |  | |
| 何时受过何种奖励、荣誉 |  | | | | | | | | | | |
| 本人声明 | 本人经过认真考虑，并征得家长同意，自愿申请参加学校的本科生交流联合培养项目。  本人承诺：已阅读相关管理规定，对项目内容、条件和缴费没有异议。并自觉遵守对方学校的校纪校规，努力学习，注意个人身心健康和人身安全，珍惜交换学习机会。  本人保证：本人身心健康，无隐瞒重大病况，能完成交换学习。自行承担在交流学习期间的一切因个人原因造成的人身伤害和财产损失，并对自己行为的法律后果承担一切法律责任。  学生家长签字： 学生签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 班主任意见 | 签名：  日期： | | | | | 学院  意见 | | 签章：  日期： | | | |
| 教务处  意见 | 签章：  日期： | | | | | 学生处  意见 | | 签章：  日期： | | | |

注：本表一式三份，一份送接收学校，一份交学校保管，一份存学生本人档案。