**同济大学学生校际交流项目预审表**

**学院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  信  息 | 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月日 |  | 学号 |  |
| 类别 | □博士生 □硕士生 □本科生 | | |
| 手机 | |  | | | 座机 |  | 电子邮箱 |  | |
| 申  请  项  目  情  况 | 申请学校 | | |  | | | | | | |
| 专业 | | | （请填写在读证明上的外语名称） | | | | | | |
| 申请学期 | | | □2020春季学期 | | | | | | |
| 计划选课  （至少三门课程，请用外语填写） | | | 1.  2.  3. | | | | | | |
| 外  语  水  平 | 外语种及程度（请说明学时、是否参加过考试、成绩如何）：  \_\_\_ 语： \_\_\_\_\_\_\_\_语：  \_\_\_\_\_\_\_\_语： \_\_\_\_\_\_\_\_语： | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺：以上所述情况均属实；若有任何虚假信息，愿承担相应责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 导  师  意  见 | | □同意 □不同意  导师签字： 年 月 日  （注：本科生请班主任签署意见。） | | | | | | | | |
| 院  系  所  意  见 | | □同意 □不同意  该学生的平均成绩为 \_\_\_\_\_\_\_\_\_， 学院排名为 ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。  若该学生正同时申请其他交流项目，该项目为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（否则填无）。  学院外事负责人/外事秘书签字： 年 月 日 | | | | | | | | |