|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  |
| 院 (系) |  | 学籍 |  | 党团员 |  | 入学时间 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 联系电话 |  |
| 专业水平 | 专业成绩平均分数（附院系盖章的成绩单） | 发表的研究成果（附院系盖章的复印件） |
|  |  |
| 外语水平 | 英 语 水 平 | 日 语 水 平 |
| 听读写译及参加过何种水平考试（附成绩复印件） | 听读写译及参加过何种水平考试（附成绩复印件） |
|  |  |
| 经济承受能力 | 若无奖学金，能否承受留学生活费用 |   |
| 能□不能□ |
| 学院推荐意见盖章 |  |
| 教务处意见盖章 |  |
| 研究生处盖章 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**申 请 表**

 本人承诺：我所提供的上述信息是真实的，否则本人将承担由此产生的一切后果。

 签字：

年 月 日