**上海立信会计金融学院国际交换生项目申请表（家庭经济困难学生）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（加注拼音） |  | 性 别 |  | 本人一寸近照 |
| 出生年、月、日 |  | 民族/籍贯 |  |
| 校区 | 浦东 松江 | 学 号 |  |
| 院系班级 |  | 专 业 |  |
| 雅思/托福/四六级成绩 |  | 平均绩点 |  | |
| 电子信箱 |  | 手 机 |  | |
| 微信号 |  | 紧急联系人（父母）及电话 |  | |
| 家庭地址和电话 |  | | | |
| 海外访学项目  奖学金资助情况 | 是否获得过我校海外访学项目奖学金：  □ 是 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(何时)获得□二级学院或者□学校发放的海外游学项目奖学金\_\_\_\_\_\_\_\_元(具体金额)  □ 否 | | | |
| 申请项目（说明：1、第一志愿请填写最希望被录取的学校，如果只有一个或者两个心仪的学校，剩余志愿可以不填，但建议同学们尽量填满五个志愿方便录取工作，且谨慎填写；2、如服从学校调剂志愿，学校将根据录取情况将学生调配到其他未录取满名额的国外院校且有可能不事先征询学生意见） | 1. 申请交换学校：志愿一   志愿二  志愿三  志愿四  志愿五  2. 是否愿意服从学校调剂志愿：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请人签名： 日期：  申请人家长（或家长授权人）签名： 日期：  申请人辅导员签名： 日期： | | | |
| 以下由学生提交各学院填写。 | | | | |
| 学院意见：（请注明是否同意该生报名）  签字（盖章）：  年　　月　　日 | | | | |
| 国际交流处意见：  签字（盖章）：  年　　月　　日 | | | | |