项目报名表

|  |
| --- |
| 一、项目信息 |
| 报名项目 | 与报名项目名称一致 | 大使邀请码 | 选填 |
| 开始日期 | 年/月/日 | 结束日期 | 年/月/日 |
| 二、申请者身份信息 |
| 中文姓名 | 必填 | 姓名拼音 | （大写）需与护照写法一致 |
| 出生日期 | 年/月/日(公历) | 性 别 | 必填 |
| 国 籍 | 必填 | 民 族 | 必填 |
| 身份证号 | 港澳台人员请提供大陆亲属身份证号 |
| 身份证有效期至 | 年/月/日 | 宗教信仰 | 选填 |
| 年 龄 | 必填 | 本人照片 | 选填 |
| 三、申请者旅行证件信息 |
| 护照号 | 若未办理请填“暂无” | 护照有效期至 | 选填 |
| 护照签发地 | 选填 | 旧护照号 | 选填 |
| 有效签证 | 选填 |
| 拒签历史及理由 | 选填，若有请如实告知 |
| 四、申请者通讯信息 |
| 手机号码 | 用于电子协议签订验证 | 电子邮箱 | 必填 |
| QQ号码 | 选填 | 微信号 | 必填 |
| 学校地址 | 精确到省市县（区）及详细地址 |
| 所在地邮编 | 必填 | 材料邮寄地址 | 如在本校内请填“本校” |
| 紧急联络人备案信息 |
| 联络人姓名 | 必填 | 性 别 | 必填 |
| 关 系 | 必填，如父子、母女等 | 手机号码 | 必填 |
| 电子邮箱 | 选填 | 所在地邮编 | 必填 |
| 所在地址 | 精确到省市县（区）及详细地址 |
| 五、申请者学术信息 |
| 在读院校全称 | 必填 | 在读院校英文 | 必填 |
| 学 制 | 必填，如四年制、两年制等 | 在读年级 | 必填 |
| 入学年份 | 必填 | 入学学历 | 必填，如本科、研究生等 |
| 学 号 | 选填 | 政治面貌 | 选填，如群众、中共党员等 |
| 所在院系（中文） | 必填 | 所在院系（英文） | 必填 |
| 专业大类 | 必填，如文学、理学、工学等 | 专业名称 | 必填 |
| 语言成绩 |
| 平均学分绩点GPA | 4.0分制，如3.6/4.0 | 日语能力 | 如有 |
| 英语CET-4级 | 若未获得，请填“0” | 英语CET-6级 | 若未获得，请填“0” |
| 托福成绩总分 | 选填，如有 | 托福考试时间 | 选填，年/月/日 |
| 阅读子分 | 选填 | 听力子分 | 选填 |
| 口试子分 | 选填 | 写作子分 | 选填 |
| 雅思成绩总分 | 选填，如有 | 雅思考试时间 | 选填，年/月/日 |
| 听力子分 | 选填 | 口语子分 | 选填 |
| 阅读子分 | 选填 | 写作子分 | 选填 |
| 六、申请者健康信息 |
| 重大病史 | 必填，若有特别情况请说明，若无请填“无” |
| 药物过敏 | 必填，请如实说明是否有过敏药物，如阿司匹林、青霉素等。若无，请填“无” |
| 填写声明 | “以上信息经本人确认内容无误”。 |
| 途径调查 | 我是通过以下渠道得知此项目的：（多选，括号内填“1”即可）（）挂网通知；（）宣讲会；（）微信推送；（）口碑推荐；（）其他  |
| 备注说明 | 选填，其他的说明或咨询的问题等 |