|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2025 emlyon夏季校区学习实践项目-上海报名表** | | | | | | | | | |
| 请报名参加emlyon夏季上海校区学习实践项目的学生填写预报名表格并仔细阅读以下内容：   * 请将报名表邮件发送至**[czhang@em-lyon.com](mailto:czhang@em-lyon.com)** * 要求：文件命名为2025上海夏校-申请人姓名 | | | | | | | | | |
| **个人基本信息** | | | | | | | | | |
| * 请根据您身份证或任何识别文件上的信息填写，包括姓名、姓氏和出生日期。请确保您填写的信息是准确无误的。 | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | |  | | | | | |
| 性别 | | | |  | | | | | |
| 出生日期（年月日） | | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | |
| 身体状况 | | | |  | | | | | |
| **联系方式** | | | | | | | | | |
| 手机号码 | | | |  | | | | | |
| 邮箱 | | | |  | | | | | |
| 地址 | | | |  | | | | | |
| **英语水平** | | | | | | | | | |
| 语言考试成绩 | | | |  | | | | | |
| 请对自己语言能力评估（0-10） | | | | | | | | | |
| 口语 |  | 听力 | | |  | 阅读 |  | 写作 |  |
| **教育背景** | | | | | | | | | |
| 学院及专业 | | | |  | | | | | |
| 目前所在年级 | | | |  | | | | | |
| GPA | | | |  | | | | | |
| **紧急联系人联系方式** | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | | |
| 与本人关系 | | |  | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | |
| 手机号码 | | |  | | | | | | |
| 邮箱 | | |  | | | | | | |
| **申请动机** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **声明**  我在此证明所填写的申请信息据我所知是完整和准确无误的。我父母对此申请给予充分支持和同意（所有学生必须提供）。 | | | | | | | | | |
| **学生签字** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **日期** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |