**附件1：**

**东莞城市学院学生赴澳交流学习申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | （近期2寸  彩照） |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 籍贯 |  | | 家庭住址  及联系方式 | |  | | | |
| 学号 |  | | 所在学院  及专业 | |  | | | |
| 申请学校： | | 下学期应修课程 | | | | 在澳门学校可选课程 | | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| 确认信息  （请在选项上打钩） | | 1. 学生本人申请赴澳学习项目完全自愿；家长对所申请项目详情了解并支持本人参加，能负担赴澳学习所需费用。 是( ) 否( ) 2. 申请人一旦被正式录取，非不可抗拒原因，不退出项目，否则愿意承担相关责任。 是( ) 否( ) | | | | | | |
| 我保证，以上信息完全符合事实；如若不实，本人愿意承担相关责任。本人清楚此项交流学生计划及相关注意事项，如申请成功，赴澳学习期间愿意遵守当地的法律法规以及交流学校的规定，并接受交流学校的管理。在外期间如有发生任何意外或事故，本人将自己承担后果和相关法律责任。  申请人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 国际交流中心意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处意见:    盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校意见:      盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |

请用A4纸正反面打印