**附件一 2014年法国达芬奇大学硕士生交流项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学 号 | |  | | | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | | | 籍贯 | | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 健康  状况 | | | |  | |
| 所在院系 |  | | 专业 | | |  | | | | | 导师姓名 | | | | |  |
| 本人通讯  地址及邮编 |  | | | | | | 手机 | | | | | |  | | | |
| E-mail | | | | | |  | | | |
| 成绩情况 | 规格化成绩 ，规格化成绩全年级排名  CET4/CET6成绩 / ，TOFEL/雅思/其他成绩 / /  （附相应成绩单） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时受过何种奖励；有何学术论文及科研经历；担任何社会（校、院、班级）工作、职务及时间 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请理由 | 学生签名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 导师意见 | 签名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院系意见 | 签名 （单位盖章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究生院  意见 | 负责人签名 （单位盖章） | | | | | | | | | | | | | | | |

填表日期： 年 月 日