**福建医科大学线上国际交流项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名****（中文）** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **照****片** |
| **姓名****（拼音）** |  | **出生地** |  | **身份证号** |  |
| **政治面貌** |  | **学号** |  |
| **所在学院、 专业、年级** |  |
| **专业水平** | **专业排名(名次/专业学生总人数)** |  |
| **综合排名(名次/专业学生总人数)** |  |
| **外语水平** |  | **熟练程度/证书** |  |
| **报名项目及时间** |  |
| **手机+微信+QQ** |  |
| **校内通讯地址** |  |
| **家庭居住地址** |  |
| **紧急情况联系人** |  | **联系人电话** |
| **社会实践****经历或担 任学生干 部情况** |  |
| **奖惩情况** |  |