

江苏大学台湾地区高校交流学生入学申请表

中文名			性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	一寸彩照
婚姻状况	已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/>	通行证号码	通行证有效期		
出生地点		出生年月	年 月 日		
最高学历		宗教			
电话		手机：		电子邮箱：	
传真					
永久通讯住址：					
录取通知书寄达地址：					
紧急事务联系人	姓名： 电话： 邮箱：	推荐单位 或个人	名称/姓名： 电话： 地址：		
学习经历（高中起填写）					
学校名称	在校时间	主修专业		所获文凭	
	-				
	-				
	-				
申请类别	专业或主题				指导教师
□ 硕士研究生	拟申请的院系及专业：				
	研究方向：				
□ 本科生	拟申请的院系及专业：				X
学习时间					
自	年	月	日	至	年 月 日

申请人保证：

我在此申明所填写的内容真实无误。

申请人签名：

日期： 年 月 日

所在院系推荐人签名：

日期： 年 月 日

下表由江苏大学填写

江苏大学审核表	
接收院系审核意见：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <p style="text-align: right;">院长：</p>
港澳台办公室审核意见：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <p style="text-align: right;">主任：</p>

- 注：1. 本表由申请人本人黑色签字笔或钢笔填写，字迹清楚。
2. 申请资料须真实有效。
3. 申请人在大陆期间须遵守大陆相关法律法规。