**中国人民大学接收台湾地区校际交换学生申请表**



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | 男 □ 女 □ | | 近期一寸白底  彩色证件照 | |
| 生源地 |  | 出生日期 | 公元 年 月 日 | |
| 身份证号 |  | 台胞证号 |  | |
| 所在学校 |  | | | |
| 系 所 |  | 原学校学号 |  | | | |
| 学生类别 | 学士□ 硕士□ 博士□ 年级 | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 家庭地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 常 用  电子邮箱 |  | | | |
| 拟交换学院 |  | | 拟学习专业 |  | | |
| 拟学习时间 | 2021年2月至2021年7月 | | | | | |
| 紧急联络人姓名 |  | | 联络人与  本人关系 |  | | |
| 联 络 人  电 话 | 宅电号码 手机号码 | | | | | |
| 主 要  求学经历 | （自高中起） | | | | | |
| 有何特长与何嘉奖 |  | | | | | |
| 【本 人 声 明】 | | | | | | |
| 我已充分了解赴中国人民大学交换学习各项事宜，了解并接受因疫情影响可能对交换学习造成的变动，愿意负担入校前所需核酸检测、隔离观察和健康监测费用，以及交换期间所需住宿和生活费用等全部个人开支；交换期间按中国人民大学要求购买医疗及意外伤害保险，遵守人民大学各项校规校纪。  在此郑重声明，上述表格中填写信息均准确无误，我愿意承担因提供错误或虚假信息而造成的各项后果。  亲笔签字： 日期：公元 年 月 日 | | | | | | |