**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9月至2022年1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 |
| 是否已接种新冠疫苗 |  | （预计）接种日期 | （如未定可填未定） |
| （预计）接种地点 | （请填写大陆或台湾地区，如为大陆地区请填写接种城市） |
| 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，愿意在入校前完成新冠疫苗接种，愿意负担防疫隔离期间和交换期间所需住宿和生活费用及全部个人开支；交换期间按中国人民大学要求统一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。签字： 日期：公元 年 月 日 |