附件1

**温州大学本科生校际合作培养项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 二寸照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 所在学院 |  | 班 级 |  |
| 学 号 |  | 手机号码 |  |
| 班级人数及成绩排名 |  | 电子邮箱 |  |
| 家长姓名 |  | 家长手机 |  |
| 家庭地址 |  |
| 申请交流学校及专业 |  |
| 何时受何种奖励或处分 |  |
| 申请理由 |  申请人签名： 年 月 日 |
| 所在学院意见 | 分管教学院长签名（学院盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：本表格用A4纸打印，一式三份，学院、学生本人、教务处各留存一份。