



大连医科大学本科生出国（境）交流学习申请表

项目编号: _____

1. 个人信息:

姓名: _____ 性别: _____ 出生年月日: _____ 民族: _____

院/系/专业: _____ 学号: _____

联系方式: (电话) _____ (邮箱) _____

(*以院系团体为本科学子赴国外交流学习, 请另附团体成员学生个人信息表名单)

照片
(近期免冠照片,
可提供电子版)

2. 申请项目:

申请项目种类: 国际项目 港、澳、台项目

申请项目类别: 校际交流项目 交换学生项目 学分互认项目

院系派出项目 自费留学项目 中外合作办学项目

国家/地方奖学金项目 其他项目

申请项目名称: _____

国家和地区: _____ 逗留时间: 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

留学费用说明: 全部个人自费 全奖奖学金 半奖奖学金 其他(请说明)

(留学费用说明情况包括: 学费、杂费、宿舍、生活费、机票)

出国(境)计划: _____

申请人签字: _____ 申请日期: _____

3. 各部门意见:

所在院/系意见: _____ 签字: _____ 日期: _____

国际交流合作处意见: _____ 签字: _____ 日期: _____

教务处意见*: _____ 签字: _____ 日期: _____
(*请确认申请学生成绩登记、备案)

学生处意见: _____ 签字: _____ 日期: _____

财务处意见*: _____ 签字: _____ 日期: _____
(*请确认申请学生是否缴纳全部费用)

4. 校领导批示:

批示意见: _____ 签字: _____ 日期: _____

备注: 1、该申请表原件请提交至国际交流合作处存档备案
2、以院系为团队的学生需填写团队成员个人信息表