**同济大学学生校际交流项目预审表**

**学院：** 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 学号 |  |
| 身份证号 |  | 护照号 |  | 类别 | □博士生 □硕士生 □本科生 |
| 手机 |  | 座机 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请项目情况 | 项目名称 | **中西学院20+20学生交流项目**  |
| 申请学校 |  | 国家 | **西班牙** |
| 专业 | （填外语名称） |
| 留学时间 | □一学期 □两学期  |
| 留学内容 | □学分互换项目交流 □短期交流（不交换学分） □暑（冬）令营 □双学位 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 外语水平 | 外语种及程度（请说明学时、是否参加过考试、成绩如何）：英语：德语：日语：其他外语水平： |
| 是否正同时申请其他国家或港澳台地区的交流项目，□是，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目；□否 |
| 在同济期间，参加过其他国家或港澳台地区的交流项目，□是 □否，如是请说明境外学习/工作情况 |
| 时间 | 国家/地区 | 接收学校 | 奖学金情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 导师意见 | □同意 □不同意导师签字： 年 月 日（注：本科生请班主任签署意见。） |
| 院系所意见 | □同意 □不同意该学生的平均成绩为 \_\_\_\_\_\_\_\_\_， 学院排名为 ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。若该学生正同时申请其他交流项目，该项目为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（否则填无）。学院学工/研工相关负责老师签字： 年 月 日  |
| 外事办 | 经办人签字： 负责人签字： 年 月 日 |