**厦门大学嘉庚学院UMKC“中美创客行“项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 姓名拼音 |  | 性别 | |  | 民族 |  | | 贴照片处  （2寸彩色证件照片） |
| 身份证号码 | |  | | 出生年月日 | | |  | | |
| 护照号码 | |  | | 护照有效期 | | |  | | |
| 所在院系 | |  | | 所学专业 | | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 家庭电话 | | 区号（  ） | |
| 本人手机 | |  | | | 电子邮件 | |  | | | |
| 父亲姓名 | |  | | | 手机 | |  | | | |
| 母亲姓名 | |  | | | 手机 | |  | | | |
| 有无饮食禁忌 | |  | | | 是否有过敏经历 | |  | | | |
| 本人最近一次申请签证情况 | | 1. 申请时间:        2. 签证类别:  3. 曾前往国家：  4. 是否曾被拒签\驱逐出境:  5. 是否已申请或正在申请海外定居: | | | | | | | | |
| 个人健康状况 | |  | | | | | | | | |
| 学生意见 | | 我已经理解以上所有内容，并承诺所填写的信息真实有效。  学生签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 家长意见 | | 我们已经认真阅读并同意上述内容，承诺所填信息真实有效。我们同意全额资助我们的孩子参加该短期海外文化交流项目。我们将按照要求如实提供所需资料，督促孩子遵守项目各项规定，保证在项目结束后按时返回中国。  父亲签名： 母亲签名：  　 年   月　　 日 | | | | | | | | |