

附件 2

新乡学院学生出国（境）学习交流申请表

姓 名		性 别		1 寸近照
出生年月		政治面貌		
所在学院		班 级		
家庭地址				
手机号码			电子邮箱	
家长或 监护人姓名 及联系方式	父/母亲		联系电话	
	其他监护人		联系电话	
拟参加国(境) 外学习交流 项目基本信息	项目类型	☐ 短期访学 ☐ 交换生项目 ☐ 国际学术会议 ☐ 语言考试 (其他项目请说明:)		
	院校名称			
	起止时间	自 年 月 日至 年 月 日		
监护人意见	经家庭慎重考虑，本人作为学生_____的监护人，知悉赴国（境）外学习的不确定性，同意其申请参加学校组织国（境）外学习交流活 动，并保证所提交信息的真实性和准确性。 签字 年 月 日			
所在学院意见	备注：说明学生思想政治、学习及专业排名情况，明确是否同意推荐。 签字（公章） 年 月 日			
教务处/ 学生处/ 研究生处 意见	签字（公章） 年 月 日			
学校意见	经研究，同意奖励资助标准为： 年 月 日			