**2014-2015年度中学生国际文化交流项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 英文姓名 |   | 性别 |   |
| 出生时间：      年     月     日 | 出生地 |   | 户口所在地 |   |
| 学校、班级 |   | 职务 |   |
| 家庭住址、邮编 |   | 家庭电话 |   |
| 学生本人电子邮箱 |   | 学生本人手机 |   |
| 项目志愿（请按顺序填写国别） | 1.               2.              3. | 是否愿意调剂 |   |
| 是否介意宠物 |  不介意□   介意 □ | 有无特殊饮食习惯 | 无 □  有 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 健康情况 |  良好□   一般□   较差□ | 有无疾病史或过敏史？ | 无 □  有 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 外语水平（注明语种、学习年数） |   |
| 爱好、特长 |   |
| 所获奖励 |   |
| 有无工作经历？如有，详细说明。 |   |
| 有无国外交流经历？如有，详细说明。 |   |
| 其它需要补充的说明 |   |
| 家庭情况 |  父亲姓名 |   | 联系方式 |   |
| 工作单位和职务（职称） | 电子邮箱 |   |
| 母亲姓名 |   | 联系方式 |   |
| 工作单位和职务（职称） | 电子邮箱 |   |