**英 国 牛 津 教 育 体 验 项 目**

二寸照片

**2017年 2月1-14日**

**地 点 ：牛 津 大 学**

**报 名 表**

（**报名截止日期：2016年11月30日**）

请向项目筹办方提供Word电子版报名表

**一．个人基本信息**

姓 名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人详细通信地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

移动电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电邮地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QQ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

微信：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

个人特殊技能或专长\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

担任干部/社会活动/所获荣誉奖项\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二．目前和曾经就读学校**

大学名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学院（系）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

专业 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □专科 □本科 □研究生 毕业时间 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月

*如曾经就读大学超过1所，请填写：*

学校名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 起始年月 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月

**三. 英语程度**

听力： □初级 □中级 □高级 语表达能力： □初级 □中级 □高级

阅读能力：□初级 □中级 □高级 写作表达能力：□初级 □中级 □高级

是否考过以下考试 （申请我们的项目不需要以下成绩。以下信息只是作为参考用）：

剑桥英语评估，结果满意程度： □不太满意 □满意 □很满意

雅思,结果满意程度： □不太满意 □满意 □很满意

伦敦三一学院英语评估，结果满意程度： □不太满意 □满意 □很满意

托福，结果满意程度： □不太满意 □满意 □很满意

GRE，结果满意程度： □不太满意 □满意 □很满意

**四. 健康状况**

目前是否患有疾病？ □否 □有 请具体说明 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

有无慢性病史？ □无 □有 请具体说明 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

有无传染病史？ □无 □有 请具体说明 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否正在服用任何药物？ □否 □是 请具体说明 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否对任何药物或其它物品过敏？□否 □ 是 请具体说明 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否有任何健康问题，需要我们工作人员特殊关照： □ 否 □ 是 请具体说明

是否在饮食上有特殊要求（例如素食，或对某种食品过敏）：□否 □有 请具体说明

**五．是否有出国经历**

有无护照 \_\_\_\_\_ 护照号码 \_\_\_\_\_\_\_\_ 签发地 \_\_\_\_\_\_\_ 签发时间 \_\_\_\_\_\_\_\_ 有效期至 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否申请过英国签证 \_\_\_\_\_\_\_ 拒签否 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签发地 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签发时间 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

曾经出访国家 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出访时间及事由 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**六．家庭海外关系**

姓名 与你的关系 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 在外年限 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 居住地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**七．家庭成员信息**

家庭住址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家庭联系电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

父亲姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 微信 \_\_\_\_\_\_\_\_

母亲姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机 \_\_\_\_\_\_\_\_\_微信 \_\_\_\_\_\_\_\_

**八．其它**

1．对此次项目抱有哪些期望：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2．个人发展规划**

是否计划申请国外大学研究生：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

哪些英国大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 哪些专业:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

哪些美国大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 那些专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其它国家或地区大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 哪些专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 紧急情况联络人信息

联络人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 与报名参加项目者的关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住家地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住家电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电邮地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 微信：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**本 人 申 明 ，以 上 本 人 所 填 写 的 信 息 全 部 真 实 、准 确 、有 效 地 反 映 本 人 实 际 情 况。**

学 员 签 名 : 日 期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**填写好以上报名表后，请将该表的扫描件用电邮的方式发到以下联络邮箱。**

**牛津教育体验项目筹办方英国联络信息：陈博士**

英国手机: 00 44 7956 694 962；微信: oxfordsustain

电邮: [samuel.chen@summiteducationenterprise.com](mailto:samuel.chen@summiteducationenterprise.com); 网址: [www.summiteducationenterprise.com](http://www.summiteducationenterprise.com)