



## 外国留学生暑期学校申请表

### Application Form for International Summer School Program 2024

该栏由学校填写  
This is to be filled out by the university

编 号 \_\_\_\_\_

学 院 \_\_\_\_\_

授课语言 \_\_\_\_\_

注意：请申请人用中文或英文清楚地填写以下诸项，并打印。不接受手写。不能缺项填写，没有的请写“无”。

Please print all the information requested. Handwriting is not acceptable. Please write None if not applicable.

护照姓/ Passport Surname			护照名/ Passport Given Name			照片 Photo
中文姓名 Chinese Name		国籍 Nationality		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男/Male <input type="checkbox"/> 女/Female	
婚姻状况 Marital Status	<input type="checkbox"/> 已婚/ Married <input type="checkbox"/> 未婚/ Single	护照信息 Passport Info.		号码/Passport No.: _____ 有效期/Valid Until: ____年 yy__月 mm__日 dd		
出生日期 Date of Birth	____年 yy__月 mm__日 dd		出生地 Place of Birth			
职业 Current Occupation			现工作和学习单位 Employer/Institute			
电话、手机 Tel/ Cell Phone			电子邮件 Email			
永久通讯地址 Permanent Home Address				邮政编码 Zip Code		
电话 Telephone		传真 Fax		宗教信仰 Religion		
语言能力 Language Proficiency	汉语水平/Chinese proficiency: 新 HSK____级(Level)____分(score); 旧 HSK____级(Level) 英语水平/English proficiency: TOFEL____; IELTS____; 母语/Mother Tongue:____; 其他语言/Other Languages:_____					
教育背景（从中学开始填起） Education Background（From High School）						
学校名称 Institutions	在校时间 Years attended (from/to)	主修专业 Field of study		所获证书 Diploma received		
	----					
	----					
	----					
	----					
工作经历 Working Experience						
工作单位 Employer	起止时间 Years attended (from/to)	从事工作 Occupation		职务 Position		
	----					

	----		
	----		
<b>科研成果 Scientific research achievements</b>			
<b>成果名称 Article title</b>	<b>期刊名称 Journal name</b>	<b>发表时间 Time of publication</b>	<b>署名情况 Signature (First author/corresponding author)</b>

**申请人保证/I hereby affirm that:**

1) 上述各项中所填写的内容和提供的材料真实无误;

All information and materials provided here are true and correct.

2) 在学期间, 遵守学校的校纪校规, 尊重学校的教学安排。

During my study in China, I shall observe the rules and regulations of the university, and will concentrate on my studies and researches, and will follow the teaching programs provided by the university.

**申请人签字 (Applicant's Signature):** \_\_\_\_\_ **日期 Date:** \_\_\_\_\_

(无此签名, 申请无效。The application is invalid without the signature.)

**申请人在提交本表时, 请同时提交**

**Applicant should also submit the followings documents.**

(1) 高中以上毕业证书

(1) Diploma and degree

(2) 成绩单

(2) Related transcripts

(3) 英语或汉语水平证书

(3) English or Chinese Level Certificate

(4) 护照复印件

(4) Valid passport copy

(5) 照片

(5) passport-sized photo

(6) 报名费

(6) Application Fee

深圳大学医学部 Shenzhen University Medical School email: ruoranli@szu.edu.cn

丽湖校区地址: 中国广东省深圳市南山区学苑大道1066号

Doming Campus: No. 1066, Xueyuan Avenue, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong, China

邮编/Zip Code: 518055

电话/Tel: 86-755-26946904