**江苏省南通卫生高等职业技术学校与叶列茨基国立大学**

**定点联合培养本硕项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | \*姓（汉字） |  | \*名（汉字） |  | |
| \*拼音 |  | \*拼音 |  | |
| 个人情况 | \*性别 |  | \*出生年月 |  | |
| 学号 |  | 政治状况 |  | |
| \*籍贯 | 中国. | \*民族 |  | |
| \*身份证号码 |  | | | |
| \*户口所在地 |  | | | |
| 联系方式 | \*身份证地址 |  | | | |
| \*毕业收件地址 |  | | | |
| \*E-mail |  | QQ号 |  | |
| 电话 |  | \*手机 |  | |
| 学历情况 | \*所在院系 |  | \*现所在专业、班级 |  | |
| \*在校平均成绩 |  | \*英语能力及所获得证书 | |  |
| 毕业时间 |  | 专业能力及所获得证书 | |  |
| 申请专业 | 护理学（ ） 管理学（ ） | | | | |
| 在校期间获得奖励 |  | | | | |

学生签名： 申请日期：

备注：1.护理学申请需相关专业，护理学招生人数30人，管理学招生人数15人。

2. “\*”为必填内容。