



中国教育国际交流协会
CHINA EDUCATION ASSOCIATION
FOR INTERNATIONAL EXCHANGE



高校艺术学科师生
海外学习计划
ARTS ABROAD PROJECT

高校艺术学科学生海外学习计划 (AAP)

佛罗伦萨学习中心

纽约学习中心

洛杉矶学习中心

2018 年春季学期项目及“艺术与设计英才海外学习”奖学金计划

申请表

中国教育国际交流协会

2017 年 9 月 上海

名称	佛罗伦萨学习中心/纽约学习中心/洛杉矶学习中心 2018 春季海外学期				
姓名（中文）		姓名（拼音）		照片 (护照照片标准尺寸)	
性别		民族/国籍			
身份证号码		目的地	<input type="checkbox"/> 纽约 <input type="checkbox"/> 洛杉矶 <input type="checkbox"/> 佛罗伦萨		
出生地		出生年月日			
民族/宗教信仰		政治面貌			
所在学院		学号			
专业/年级		平均 GPA			
外语水平/证书		爱好/特长			
是否参加奖学金计划		申请方式	<input type="checkbox"/> 学校推荐	<input type="checkbox"/> 自主申请	
常用 Email		手机号码			
家庭地址、邮编					
目前住址					
游学所在国 是否亲友		若有, 亲友联系电话			
主要家庭成员	姓名	工作单位	与本人关系	联系方式	
健康状况 是否有病史					
已持有 因私护照	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 护照号码: _____ 护照有效期: _____ 之前是否有过出境经历? 若有, 请填写大致时间和目的国:				
在校期间					

获奖情况	
在校期间参与学生组织、活动、社会实践、海外学习经历等	
个人声明	<p>经本人慎重考虑、家长同意并支持，本人决定参加本项目。</p> <p>本表所填写的信息以及所提交申请材料均为真实有效，本人愿意承担因信息失实、无效、或因个人原因退出项目造成损失而产生的一切后果。</p> <p>本人和家长了解境外交流期间的费用、基本的意外事故处置、学生和家长的职责和义务等事项，并有能力负担赴国外学习、生活和交通等其他开支。</p> <p>2018 春季学期期间，本人将服从学校统一管理，严格遵守有关规定。由于违反规定或擅自行动所造成的损害，本人将承担一切后果及完全责任。</p> <p>本人签名：_____年 月 日</p>
专业学院意见	<p>签字（公章）：_____年 月 日</p>
教务处/研究生院意见	<p>签字（公章）：_____年 月 日</p>
国际交流与合作处意见	<p>签字（公章）：_____年 月 日</p>

备注：

1. 请务必准确填写常用 Email 邮箱和手机号码，以便项目联络人和对方学校与你联系。
2. 2018 春季学期授课语言以英文为主（前半学期配随堂汉化）。