附件2

内蒙古鸿德文理学院2023/2024年度匈牙利互换奖学金项目

学生申请表

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系 （由学生自己填写 填表日期： 年 月 日）** |
| **中文姓名** | **出生年月日** | **性别** | **专业和班级** | **学号** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |  |
| **绩点** | **专业排名** | **托福/雅思** | **英语六级** | **家庭是否同意申请** |
|  |  |  |  |  |
| **联系方式信息**  |
| **微信号** |  | **家长姓名及电话：** |
| **手机号** |  |  |
| **电子邮箱** |  |
| **申请理由(包含曾获奖项）：** |
| **我已阅读该项目的通知和要求，并确知选派的条件和相关费用，我自愿申请该项目。** | **本人签字：****日期：** |
| **学院审核意见：** |
|
|
| **（负责人签字盖章） 年 月 日** |