**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)