**2017牛津暑期课程报名登记表**

**Pembroke College, University of Oxford**

**August 14th-27th,2017**

**一．个人基本信息**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别 \_\_\_\_\_出生日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人详细通信地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

移动电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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．目前就读高校**

大学名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_院（系）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

专业 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学历：□本科□研究生 预计毕业时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

**三. 自我英语评价**

听力：□一般 □良好 □优秀 口语表达能力：□一般 □良好 □优秀

阅读：□一般 □良好 □优秀 写作表达能力：□一般 □良好 □优秀

是否考过以下考试（申请我们的项目不需要以下成绩，大一新生免填。以下信息仅供项目组参考使用）：

大学四级/六级：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

专业四级/八级：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

雅思/托福/GRE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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，需要特殊关照：□否□是请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否在饮食上有特殊要求（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（**以下信息非常重要，填写时需核查一遍，切勿填错**）**

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**

其姓名，与你的关系 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 在外年限 \_\_\_\_\_\_\_工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居住地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**七．家庭成员信息（**父母可选填一方。如无特殊声明，我们视以下诸位为你的紧急联络人**）**

家庭住址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家庭联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

父亲姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式\_\_\_\_\_\_\_\_\_

母亲姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**八．其它**

1．对此次项目的期望：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. 其他紧急联络人

联络人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_与本人的关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住家地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电邮地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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。**

学生签名:日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**项目组联络人 郑老师:13552914486**

邮箱:zhyzhenghaiying@163.com。 微信：13552914486