 川北医学院国际教育交流学院

School of International Education and Cooperation

留学生申请表Application Form for International Students

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Roll Number  学号 |  | Batch  年级 |  |
| English Name  英文名 |  | Nationality  国籍 |  |
| Chinese Name  中文名 |  | Passport Number  护照号 |  |
| Telephone  联系电话 |  | Email  邮箱地址 |  |
| Content of application  申请内容 |  | | |
| Reason for application 申请理由    Applicant申请者：  Date日期： | | | |
| Approval of  Office/SAO/TAO  办公室/学生/教务科  意见 |  | | |
| Approval of SIEC  国交院意见 |  | | |