**2016中德游学报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **无护照的可以先不填护照信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名（中文） | | | | |  | | | | 姓名（全部大写拼音） | | | |  | | | | |
| 性别 | | | | |  | | | | | 曾用名（没有不填） | | | | | |  | |
| 出生国家 | | | | |  | | | | | 国籍 | | | |  | | | |
| 报名专业 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 出生日期 | | | | |  | | | | 护照号码 | | | | | | |  | |
| 护照首页显示的出生地（省份） | | | | |  | | | | 护照签发地点（省份） | | | | | | |  | |
| 护照签发日期 | | | | |  | | | | 护照有效期至 | | | | | | |  | |
| 过去三年是否获得过申根签证（没有不填）  如有请注明所获申根签证有效期限 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 以往申根签证是否有指纹纪录，如有请注明日期 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | 婚姻状况 | | | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18岁以下申请者请填写合法监护人姓名，住址，国籍（父亲和母亲姓名，住址，国籍） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现常住地址（含邮编） | | | （中文） | | | | | | | | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | | | | | | | | |
| 宗教信仰 | | | （是否为回民或素食主义者） | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人身体健康状况 | | | （有无心脏病史或者传染类疾病） | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人邮箱 |  | | | | | | | 本人联系电话 | | | | | | |  | | |
| 直系亲属紧急联系人姓名 | | | |  | | | | 紧急联系人电话 | | | | | | |  | | |
| 学校名称 | | | | （中文） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | （英文） | | | | | | | | | | | | | |
| 学校地址（英文含邮编） | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 就读专业和班级 | | | |  | | | | | | | 班主任姓名 | | | | | |  |
| 学校电话和传真（使馆可能会打这个电话向学校核实信息）最好是可以找到班主任的 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请本人有无直系亲属在德国或欧盟 | | | | | | 如有请写明姓名，出生日期，目前国籍，证件号码，与您的关系 | | | | | | | | | | | |
| 申请人本人有无留学,交换学者经历 | | | | | | 请写明国家，日期 | | | | | | | | | | | |