2024 年德国科隆体育大学学术暑期研修班

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 |  | 专 业 |  | 学 号 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  |
| 联系方式 | 手机号码 |  |
| 微信号码 |  |
| 邮箱地址 |  |
| 英语成绩 | 大学英语四级/六级 |  |
| 雅思/托福/GRE |  |
| 所修专业主干课程成绩 | 授课时间 | 课程名称 | 成绩 | 学分 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 年级意见 | 辅导员签字：年 月 日 |
| 导师意见 | （硕士生和博士生需要填写此栏）导师签字：年 月 日 |
| 学院意见 | （需加盖学院公章）学院领导签字：年 月 日 |

（Academic Summer School Program）申请报名表