附件1：

**湖北师范大学学生国（境）外游学项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生日期 | | |  | | | | 性别 | | |  | | 1寸彩色  近照 |
| 民族 |  | | | 政治面貌 | |  | | | 健康状况 | | | |  | |
| 学号 |  | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | |
| 学院 |  | | | | | 年级及专业 | | | |  | | | | |
| 是否已持有护照  **（如有，填写证件号及有效期）** | |  | | | | | | 是否已持有港澳通行证签注  **（如有，填写证件号及有效期）** | | | |  | | | |
| 申请项目及目的 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 外语水平  **（外语水平测试项目及成绩）** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 详细家庭地址： | | | | | | | | 家庭电话 | | |  | | | | |
| 本人手机 | | |  | | | | |
| 家庭月收入 | |  | | | | | | 电子信箱 | | |  | | | | |
| 父亲姓名 | |  | | | | 手机 |  | | | | 单位电话 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 母亲姓名 | |  | | | | 手机 |  | | | | 单位电话 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有直系亲属居住在境外 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 本人自愿申请参与本项目，并已充分知悉该项目由第三方机构具体执行。本人已全面了解当前国内及国（境）外地区流行病/传染病的疫情形势及其动态变化可能引发的潜在风险，同时结合自身实际情况对项目内容、费用明细及相关要求进行了详细确认。本人承诺在出行前与第三方机构签署正式协议以明确双方权责，在获得法定监护人知情同意后严格按要求办理全部申请手续，并足额购买覆盖在外期间的人身及意外保险。在国（境）外学习期间，本人将严格遵守所在国家或地区法律法规，自觉维护中国公民良好形象。本人确认上述声明真实有效，如有不实或违反承诺之情形，愿承担由此引发的一切法律责任及后果。  申请人签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作为申请人（姓名： ）的法定监护人，本人已充分知悉其参与该项目的全部内容及潜在风险。本人同意申请人赴 （国家/地区）参与该项目，确认其具备独立参与项目的判断能力与风险认知水平，承诺在国（境）外期间配合校方及第三方机构履行监护职责，共同督促申请人严格遵守当地法律法规，如遇紧急情况将依法主动配合处理相关事宜。本声明为本人真实意思表示，如有不实或未尽告知义务，愿承担相应法律责任。  法定监护人签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人班主任审核及推荐意见：  班主任签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所属学院审核及推荐意见：  学院领导签名（公章）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国际交流合作处意见：  负责人签名（公章）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：

1.本表一式2份，申请人所属学院留存1份，国际交流合作处留存1份。

2.本表务必双面打印。