**关于遴选学生赴加拿大北不列颠哥伦比亚大学交流的通知**

**各学院**：

根据我校与加拿大北不列颠哥伦比亚大学校际交流协议，学院将在全校范围内遴选1名学生赴加拿大北不列颠哥伦比亚大学进行短期项目交流学习。北不列颠哥伦比亚大学University of Northern British Columbia简称UNBC，成立于1990年，位于加拿大英属哥伦比亚省的乔治王子城，是一所公立的综合性的大学。

**一、交流性质：**校际短期交流。

**二、交流时间：** 2016年9月至12月

**三、交流内容：**在北不列颠哥伦比亚大学选修英语授课的课程。

**四、交流费：**学费全免，其它理用自理。

**五、交流选拔条件**：

1、大学全日制在读本科生以及硕士研究生；

2、热爱祖国、品行端正、遵纪守法，遵守我校海外交流学生的有关规定；

3、学习成绩优良，雅思6.5.

4、身体健康，具有较强的动手及独立生活的能力；

**六、报名方式：**

下载附件1《昆明理工大学海外交流申请表》，填好纸质版经学院及学校教务部门签字盖章后，于3月15号17：00以前交至莲华校区国际学院309海外办或呈贡校区博文楼206，同时发送电子版至[1361852745@qq.com](mailto:1361852745@qq.com)。

**七、联系人** 陈老师 王老师 电话：0871-65175359 邮箱：[31995081@qq.com](mailto:444954935@qq.com)

国际学院

2016年2月28日

**2016年昆明理工大学海外交流报名表（本科生）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 贴照片处  本人小二寸近照 | | |
| 籍　贯 |  | | 出生日期 | | | 年 月 日 | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 所学专业 |  | | 院系、班级 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 学 号 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 手 机 | |  | | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | |
| 紧急联络人 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 第一外语 |  | | | | 第二外语 | |  | | |
| 外语水平/证书 |  | | | | | | | |
| 课程学习及  完成情况 |  | | | | | | | |
| 交流国家与学校 |  | | | | | | | |
| 预定交流期间 | 自 年 月 日 至 年 月 日 止 | | | | | | | |
| 奖惩情况（附证书复印件） |  | | | | | | | |
| 参加过的交流项目（港、澳、台、国外） |  | | | | | | | |
| **本表所填写的信息均真实有效，且本人没有违反校际交流项目有关申请规定，本人愿意承担因信息失实、无效、因个人原因退出项目造成损失而产生的一切后果。本人将自觉遵守学校和交流项目等的规定，负责自己的生命和财产安全。**    本人签名： 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 学生家长意见    签名  年 月 日 | | 学院推荐意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | | 教务处审核意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | | | 国际学院审核意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | |

本表交国际学院一式3份学生所在学院、教务处、国际学院各存一份。

**2016年昆明理工大学海外交流报名表（研究生）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | | 贴照片处  本人小二寸近照 | | |
| 籍　贯 |  | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | 院系、班级 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | 学 号 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 手 机 | | |  | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | |
| 紧急联络人 |  | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 第一外语 |  | | | | 第二外语 | | |  | | | |
| 外语水平/证书 |  | | | | | | | | | |
| 课程学习及  完成情况 |  | | | | | | | | | |
| 交流国家与学校 |  | | | | | | | | | |
| 预定交流期间 | 自 年 月 日 至 年 月 日 止 | | | | | | | | | |
| 奖惩情况（附证书复印件） |  | | | | | | | | | |
| 参加过的交流项目（港、澳、台、国外） |  | | | | | | | | | |
| **本表所填写的信息均真实有效，且本人没有违反校际交流项目有关申请规定，本人愿意承担因信息失实、无效、因个人原因退出项目造成损失而产生的一切后果。本人将自觉遵守学校和交流项目等的规定，负责自己的生命和财产安全。**    本人签名： 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 意长意见：  签名：  年　月　日 | | 导师推荐意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | 学院推荐意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | | | | 研究生院审核意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | | 国际学院审核意见：  签名（盖章）：  年　月　日 | |

本表交国际学院一式4份研究生导师、研究生所在学院、研究生院、国际学院各存一份。