**关于遴选学生赴日本中央大学海外交流的通知**

各学院：

根据我校与日本中央大学的协议，2016年将在全校范围内遴选2名优秀学生赴日本中央大学交流。中央大学（日文：ちゅうおうだいがく，英文：Chuo University）是日本一家著名私立大学，该校位于东京都八王子市，其前身为1885年7月成立的英吉利法律学校，1920年合并其他学校成立。

一、交流性质：校际短期交流。

二、交流时间：2016年9月至2017年1月。

三、交流内容：在日本中央大学选修英语授课的课程或做研究课题。

四、交流费用：全免日本中央大学学费；生活费、交通费等费用自理。

五、交流选拔条件：

1、昆明理工大学在校本科生和硕士研究生。

2、学习成绩优良、英语六级或日语二级及以上。

3、热爱祖国，身心健康，遵守海外交流学生的相关规定。

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[1861852745@qq.com](mailto:1861852745@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。