

**2016罗马大学-ERASMUS PLUS项目申请表**

**（硕士/博士研究生填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 所在院（系）及专业 |  | 年级 |  | 是否国防生 | 是□否□ |
| 预计毕业时间 |  | 民族 |  |
| 是否取得护照 |  | 导师姓名 |  |
| 手机号码 |  | email |  |
| 最高学历及毕业院校 |  | 身份证号 |  |
| 紧急联系人及联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 外语水平 | 综合水平（听、说、读、写）（ 打勾选择） | 优秀 | 良好 | 一般 | 较差 |
|  |  |  |  |
| 相关考试成绩 | TOEFL | GRE | IELTS | 其它 |
|  |  |  |  |
| 是否与申请大学有科研合作关系 |  |
| 以往是否曾经参加过其他国际交流项目 |  |
| 推 荐 老 师 | 推荐人姓名 |  | 推荐人所在院系 |  |
| 推荐老师签名： 日期：推荐老师签名： 日期：（附推荐老师的两封推荐信） |
| **请描述你的科研背景及已经获得的学术研究成果****（请将发表的学术论文首页，影响因子，专利首页等附在本表格后）** |  |
| **请描述你曾获得的奖项****（请将获得的校级，省级，国家级奖项，和成绩单附在本表格后）** |  |
| **本人承诺以上信息皆真实可靠。如若入选，将如期参加。若有虚假信息或无故反悔，将承担一切后果并不再参加其他交换项目。本人参加项目期间如发生意外，责任和费用由本人承担。** **申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** |
| *以下部分由导师填写* |
| *导师**意见 调查* | 本次出国交流与导师的科研安排的匹配程度 | A.不符合 B.比较符合 C.很符合 D.非常符合 |
| 本次出国交流与导师对该学生培养计划的匹配程度 | A.不符合 B.比较符合 C.很符合 D.非常符合 |
| *导师签名： 日期：* |
| *以下由院系填写* |
| 所在学院意见 | 分管研究生教学及事务院长签名：（公章） |
| 研究生院意见 | 研究生院负责人签名：（公章） |
| 备注 |  |