2025年UC Davis暑期培训项目申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 邮 箱 |  | 护照号码 |  |
| 学院 |  | 学习层次 | □本科生 □硕士研究生□博士研究生 |
| 专业 |  | 入学时间 |  |
| 学分绩点 |  | 外语成绩 |  |
| 申请课程名称（一） |  |
| 申请学习时间 | □7月3日-8月1日 □8月8日-9月5日 |
| 申请课程名称（二） |  |
| 申请学习时间 | □7月3日-8月1日 □8月8日-9月5日 |
| 若无法开课，是否同意调剂 | □是 □否 |
| 学院推荐意见： 签字：（盖章） 日期： |
| 国际处审核意见：签字：（盖章） 日期： |
| 申请人（签字）：  | 日期：  |

备注：请提供护照信息页、个人英文简历、中英文成绩单和英语水平证明材料复印件