

中国长春中医药大学留学生入学申请表

APPLICATION FORM FOR
CHANGGHUN UNIVERSITY OF CHINESE MEDICINE

1、中文姓名/Chinese Name: _____	2、婚否/Married or single <input type="checkbox"/> 已婚/Married <input type="checkbox"/> 未婚/single	照片 (PHOTO) 3×3cm recently taken half-length without hat full face
3、英文姓名/ English Name : _____	4、性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Sex : M or F	
5、出生地 Place of Birth: _____		
6、护照号码 Passport No: _____		
7、出生年月日: ____年__月__日 年 (Year) 月 (Mo.) 日 (Day)	8、宗教信仰 Religion: _____	
9、国籍/Citizenship _____		
10、特长/Special Skills : _____	11、爱好/Hobbies : _____	
12、本国住所/Permanent Home Address: _____		
13、电话/ Tel : _____		
14、传真/Fax : _____		
15、来华年月日 (观光来华除外) Date of Entry(Exclusive of coming for sightseeing) ____年 (Year) ____月 (Mo.) ____日 (Day)		
16、在华期间/Period of stay: _____		

17、学历 EDUCATIONAL BACKGROUND

学 校 名 (Name of School)	所在地 (Location)	在学期间/(Years Attended)		取得学历 (Degrees Awarded)
		Fro: mo./yr.	To: mo./yr.	

① 要求将过去在籍的所有学校（包括小学），按年代顺序填写。

② 要求在中国国内的申请者，填写来华后的学历。

Note: List in chronological order, all the school attended. Applicants who reside in China should fill out their educational background since coming to China.

18、工作经历 OCCUPATIONAL EXPERIENCE

公司名称 Name of Company	所在地 Location	在职期间/Period of Employment		职务 Title
		From	To	

19、家 族 IMMEDIATE FAMILY

关 系 Relationship	姓 名 Name	年 龄 Age	工作单位 Employer	职 业 Occupation

20、汉语熟练程度（很好/好/一般/初级）

Chinese Proficiency (很好/Excellent 好/Good 一般/Fair 初级/Beginning)

21、攻读学位/Degree Program

本科生 B.A./B.Se. 硕士研究生 M.A./M.Se. 博士研究生 Ph.D

22、专业/Fields of Study /Research:

23、非学位/Non—Degree Program

语言生 Language Student 普通进修生 Advanced Student 高级进修生 Senior Advanced Student 研究学者 Research Scholar

24、保证人 GUARANTOR

姓名/Name: _____	住所/Address: _____
自宅电话 Home Tel: _____	自宅外联络电话 Other Tel: _____
职业 /Occupation : _____	和申请人关系 /Relationship with Recommende: _____

申请人/Name:

日期/Date:
