|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 卡斯蒂利亚拉曼查大学报名表  语言文化夏令营项目 | | | | | | | | | | | |
| **个人资料** | 中文姓名 | |  | 曾用名 | |  | 拼音 | | |  | |
| 出生日期 | |  | 年龄 | |  | 性别 | | |  | |
| 学校全称 | |  | | | | | 年级/班级 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 身份证有效期 | |  | | | | | | | | |
| 身份证地址 | |  | | | | | | | | |
| 户口所在地 | | 省 市/县 | | | 出生地 | 省 市/县 | | | | |
| 联系电话 | |  | | | Email |  | | | | |
| 英语会话程度 | | 流利 〇 较好 〇一般 〇 较差 〇 | | | | | | | | |
| 兴趣爱好 | |  | | | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | 是否食物过敏 | | |  | | | |
| 是否有药物过敏 | | 无〇 | 有〇 过敏药物： | | | | | | | |
| 是否有常规用药 | | 无〇 | 有〇 常规药物： | | | | | | | |
| 是否有护照 | | 无〇 | 有〇 | | 护照号码： | | | | | |
| 签发期： 有效期： | | | | | |
| 签发地： | | | | | |
| 是否出国过 | | 否〇 | 是〇 何国： | | | | | | | |
| 是否申请过申根签证 | | 否〇 | 是〇 何时： | | | | | | | |
| 是否被领过拒签过 | | 否〇 | 是〇 何国及何时： | | | | | | | |
| **紧急联络人** | 姓名 |  | 与申请人关系 | | |  | 联系电话 | |  | | |
| 工作单位/职务 | |  | | | E-mail |  | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生签名** |  | **申请日期** | **年 月 日** |