**2019年牛津大学与剑桥大学暑期课程项目**

**The Summer Academic Programme of Oxford and Cambridge**

**August -2019**

**请选择参加项目时间： （或写服从时间调配）**

**可选择时间：（ 第一期：2019年8月2日---22日 （20天）**

**（ 第二期：2019年8月10日---30日（20天）**

**一．个人基本信息**

姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人详细通信地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

移动电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

微信：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

个人特殊技能或专长\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

担任干部/社会活动/所获荣誉奖项\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二．目前就读高校**

大学名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 院（系）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

专业 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学历：□本科 □研究生 预计毕业时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

**三. 自我英语评价**

听力：□一般 □良好 □优秀 口语表达能力：□一般 □良好 □优秀

阅读：□一般 □良好 □优秀 写作表达能力：□一般 □良好 □优秀

是否考过以下考试（申请我们的项目不需要以下成绩，大一新生免填。以下信息仅供项目组参考使用）：

大学四级/六级：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

专业四级/八级：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

雅思/托福/GRE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**四．健康状况（**以下信息非常重要**）**

目前是否患有疾病？ □否 □有 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

有无慢性病史？ □无 □有 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

有无传染病史？ □无 □有 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否正在服用任何药物？ □否 □是 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否对任何药物或其它物品过敏？ □否 □是 请具体说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否有任何健康问题，需要特殊关照：□否 □是 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

是否在饮食上有特殊要求（如素食，或对某种食品过敏）：□否 □有 请具体说明**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**五．是否有出国经历（**以下信息非常重要，填写时需核查一遍，切勿填错**）**

有无护照\_\_\_\_ 护照号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签发地\_\_\_\_\_\_\_ 签发时间\_\_\_\_\_\_\_\_ 有效期至 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否申请过英国签证\_\_\_\_\_\_\_拒签否\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签发地\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签发时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

曾经出访国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出访**时间**及**事由**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**六．家庭海外关系**

其姓名，与你的关系 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 在外年限 \_\_\_\_\_\_\_ 工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居住地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**七．家庭成员信息（**父母可选填一方。如无特殊声明，我们视以下诸位为你的紧急联络人**）**

家庭住址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家庭联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

父亲姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式 .

母亲姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式 .

**八．其它**

1．对此次项目的期望：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2．个人发展规划

是否计划申请国外大学研究生：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

哪些英国大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 哪些专业:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

哪些美国大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 那些专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其它国家或地区大学：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 哪些专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 其他紧急联络人

联络人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 与本人的关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住家地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电邮地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**本人申明，以上本人所填写的信息全部真实、准确、有效地反映本人实际情况。**

学生签名: 日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_