**日照职业技术学院“第二校园经历”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、个人基本信息** | | | | | | | | | | 照 片 |
| 姓名（中文） |  | | | 性别 |  | | 出生时间 | |  |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | | 班级综合  测评名次 | |  |
| 所在二级学院、专业、  班级和学号 |  | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |
| 联系电话及电子邮箱 | | |  | | | | | | | |
| 直系亲属或监护人  姓名及联系方式 | | |  | | | | | | | |
| 详细家庭住址 | | |  | | | | | | | |
| **二、申请第二校园经历情况** | | | | | | | | | | |
| 申请院校及专业 | |  | | | | 交流学习时间 | |  | | |
| 本人申请 | | 主要包含：访学目的；个人优势；在学习、遵守校规校纪和安全方面做出的承诺等。    申请人签字：（手印）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 家长意见 | | 签字：（手印）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 二级学院意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生工作处  意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 计划财务处  意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 成绩单、  心理健康测评结果附着处 | |  | | | | | | | | |