



CEAIE-AFS国际文化交流项目 出国申请表

*填表前，请仔细阅读第二页末尾的注意事项。

第一部分 个人基本信息							
姓名		性别		民族		生日	年 月 日
拼音		所在地	省 市 区/县		QQ号		
电话		Email			手机		
学校			联系老师			电话	
第二部分 家庭信息							
父亲姓名		出生日期	年 月 日		职业		
手机		Email			传真		
工作单位							
母亲姓名		出生日期	年 月 日		职业		
手机		Email			传真		
工作单位							
紧急联络人（非父母）			关系		手机		
第三部分 参加AFS项目信息							
请 选 择 目 的 国	第一志愿国家		是否服从目的国调配 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	第二志愿国家		父亲签字同意				
	第三志愿国家		母亲签字同意				
	第四志愿国家		学生签字同意				
	第五志愿国家		注：AFS将根据遴选结果按照所填志愿国顺序进行录取				

第四部分 学生背景信息

第一外语		学习时间		水平	
第二外语		学习时间		水平	
兴趣爱好					
奖惩情况					

第五部分 重要意见

学生本人	我保证以上内容均属实。 签字: _____ 时间: ____年__月__日				
家长意见	我们同意学生参加AFS项目。其他: (父母) 签字: _____ 时间: ____年__月__日				
学生生理 心理健康	健康状况: 医生签字: _____ 时间: ____年__月__日				
学生 在校表现	表现: 班主任签字: _____ 时间: ____年__月__日				
派出学校 意见	我校同意学生参加AFS项目。 负责人签字: _____ (盖章) 时间: ____年__月__日				
地方办 意见	意见: 负责人签字: _____ (盖章) 时间: ____年__月__日				

注意:

- 1、请使用正楷字体填写纸质表格或使用电脑填写后再打印成纸质表格；如使用电脑填写内容超出表格，请缩小字体填写，以免改变整个表格结构；该表格请双面打印填写，节约用纸；
- 2、该表需原件一份复印件两份；两份复印件交学校、项目办留存；原件交全国办留存；
- 3、获奖情况需提供证书复印件，否则视为无效；
- 4、如有疑问，请联系AFS中国全国管理办公室：010-66414256或6418220转814、816、821；
- 5、无AFS地方办地区的报名学生无需填写地方办意见；如遇特殊情况，可于录取后提供学校意见。



官方微信公众平台
AFSCHINA