

吉林医药学院留学生入学申请表

Jilin Medical University Application Form for Foreign Student

英文姓名/English Name 姓/Family Name		名/Given Name		性别/Sex	照 片 Photograph
国籍 /Nationality	护照号 /Passport №		婚否 /Marital Status		
出生日期 年 月 日/Date of Birth /Day /Month /Year		出生地点/Place of Birth		宗教 /Religion	
家庭地址/Home Address					
电话/Home Tel			Email		
最后学历/Highest Academic Degree Obtained (注明学校的名字/ Note the name of the school)			职业/Occupation		
工作或学习单位/Employer or School Affiliated:					
来华学习专业/Field of Study in China			学习期限自 年 月至 年 月 Duration from Yr. Mo. to Yr. Mo.		
留学类别与计划/Student Status and Plan in China					
学士学位/Bachelor Degree <input type="checkbox"/>		硕士学位/Master Degree <input type="checkbox"/>			
博士学位/Doctorate <input type="checkbox"/>		进修生/Advanced Student <input type="checkbox"/>			
访问学者/Visiting Scholar <input type="checkbox"/>		短期培训/Shorting Training <input type="checkbox"/>			
推荐单位/Reference					
在华事务担保人/Guarantor in China					
备注/Remarks					
本人签名/Signature					
年 月 日/Yr. Mo. Day					