**附件2：**

**2017年暑期美国麻省大学波士顿分校及名校实验室课程体验项目**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 学院 |  | | 班级 |  |
| 学号 |  | | | 类别 | 本科生（ ）  研究生（ ） | | 本人手机 |  |
| 课程 | □机械、安全工程方向 □ 化工、材料、制药方向 | | | | | | | |
| 护照号码 | |  | | | 护照有效期 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 父亲姓名 | |  | 手机号码 |  | | 工作单位 |  | |
| 母亲姓名 | |  | 手机号码 |  | | 工作单位 |  | |
| 有何种饮食禁忌 | |  | | 有何种过敏史及原因 | | |  | |
| 个人健康状况 | |  | | | | | | |
| 学生承诺 | | 我已经理解以上所有内容，承诺本人所填写的信息真实有效，并保证在境外期间遵纪守法，按时回国。  学生签名: 年 月 日 | | | | | | |
| 家长意见 | | 我们已经认真阅读并同意上述内容，承诺所填信息真实有效。我们同意全额资助我们的孩子参加该项目。我们将按照要求如实提供所需资料，督促孩子遵守团队各项纪律和境外法律、法规及社会规范，保证在项目结束后按时返回中国。  父亲签名： 母亲签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院意见 | | 签名： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 学校意见 | | 负责部门（章）  年 月 日 | | | | | | |