|  |
| --- |
| **吉 林 大 学 学 生 出 国（境）审 批 表** |
| 姓 名 | （中文） | 性 别 | 　 | 出生日期 |  年 月 日现年 岁 |
| （拼音） | 学生类别（本科生或研究生） | 　 | 出生地 | 　 |
| 所 在 单 位 | 　 | 外语语种 外语水平 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 出 访 国 家 （地 区） | 　 | 出访路线 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 出 访 时 间 |  自 年 月 日至 年 月 日，共计 天。 |
| 经 费 来 源 |  往返旅费： 在外费用： |
| 邀请人姓名 职务、单位 （外文、中文） | 　 |
| 出访内容 及必要性 | （如参加国际会议请注明有无“一中一台”或“两个中国”问题） | 留 学 \_\_\_\_ 研 修 \_\_\_\_ 实习培训 \_\_\_\_ 合作研究 \_\_\_\_ 学术会议 \_\_\_\_ 其 他 \_\_\_\_ |
| 所在单位审批意见  | 学生处或研究生院 审批意见  | 相关部门会签意见 |
| 学院院长签字 行政公章 | 学院书记签字 党委公章 | 　 | 　 |
| 本人联系电话： |  |  | 移动电话： |  | E-mail： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投保要求：学校规定出访人员应办理出访期间境外人身及意外伤害保险。出访时间超过30天自行购买保险。 30天以内请选择：保险额10万□；保险额20万□；自己办理□；委托派出科办理□。 |
|
|
|
| 个 人 简 历 | 时 间 | 就 读 院 校 | 身 份 |
| 至 | 　 | 　 |
| 至 | 　 | 　 |
| 至 | 　 | 　 |
| 至 | 　 | 　 |
| 至 | 　 | 　 |
| 家 庭 主 要 成 员 | 姓 名 | 与本人关系 | 所 在 单 位 | 联 系 电 话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请人保证：（1）上述各项中所提供的情况是真实无误的；（2）出访期间将遵守我国政府法规和涉外纪律；（3）遵守保密守则，履行保守国家秘密的义务。 申请人签字： 日期： 年 月 日 |
| 申请人联系方式 | 电 话 | 　 | 传 真 | 　 |
| 手 机 | 　 | E-mail | 　 |
| 代办人联系方式 | 姓 名 | 　 | 电 话 | 　 |
| 手 机 | 　 | E-mail | 　 |