# 重庆大学本科学生赴国（境）外交流学习/联合培养保留学籍申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 年级 |  | E-mail |  |
| 交流学校、院系、专业 |  | 交流时间 |  |
| 申请人声明：我自愿申请参加重庆大学学生赴国（境）外交流学习项目，知晓《重庆大学本科学生赴国（境）外交流学习/联合培养管理办法》及交流学习/联合培养项目的相关要求。申请人签名： 日期： 年 月 日 |
| 保留学籍期限 |  年 月 日 至 年 月 日 |
| 学 院审 查意 见 | 教学院长签字（公章）： 年 月 日 |

**注意；（1）此表由学生填写，一式两份，学生所在学院、教务处培养科各一份。**

**经办人 年 月 日**