

# 浙江理工大学外国留学生入学申请表（記入例）

## ZSTU International Students Application Form

姓名 Name	姓 Family Name	静岡 SHIZUOKA (please print)			
	名 Given Name	太郎 TARO (please print)			
国籍 Nationality	日本	性别 Gender	男性		
护照号码 Passport No.	A B 0 0 0 0 0 0 0		护照有效期 Valid until		01/JAN/2020
出生日期 Date of Birth	○年 Year	○月 Month	○日 Day	婚姻状况 Marital Status	未婚
出生地 Place of Birth	日本国静岡県〇〇市				
宗教信仰 Religious Belief	無		健康状况 Physical Status	良好	
最后学历 Highest Academic Degree Obtained	△△高等学校卒 〇〇大学在学中		专业 Major	〇〇学	
现学习或工作单位 Current Employer or College Affiliated	〇〇大学				
职业 Occupation	大学生（〇年生）				
永久通讯地址 Permanent Address	日本国〇〇県〇〇市〇区〇〇町〇-〇				
录取材料邮寄地址和电话 Address to Receive Admission Documents and Tel	日本国〇〇県〇〇市〇区〇〇町〇-〇 + 8 1 - 5 4 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
本人联系方式 Personal Contact Information	电话 Tel./Mobile	传真 Fax No.	电子邮件 E-mail		
	+ 8 1 - 5 4 - 〇〇 - 〇〇〇〇	+ 8 1 - 5 4 - 〇〇 - 〇〇〇〇	XXXXXXXXXX@XXXXXXXX. XX. jp		
亲属联系方式 Family member's Contact Info.	姓名 Name	关系 Relationship	电话 Tel./Mobile	电子邮件 E-mail	
	静岡一郎（父）		+ 8 1 - 5 4 - 〇〇 - 〇〇〇〇	XXXXXXXXXX@XXXXXXXX. XX. jp	
本人简历/Education & Work Experience					
200×年 3月 △△高等学校卒					
200×年 4月 〇〇大学入学					
是否申请校内住宿 Application for on-campus Residence	<input checked="" type="checkbox"/> 是/Yes ( <input checked="" type="checkbox"/> 单人间/Single; <input type="checkbox"/> 双人间/Double ) <input type="checkbox"/> 否/No				
语言能力 Language Proficiency	1 汉语水平/ Chinese Proficiency <input type="checkbox"/> 很好/Excellent <input type="checkbox"/> 一般/Fair <input checked="" type="checkbox"/> 差/A Little <input type="checkbox"/> 不会/None <input type="checkbox"/> HSK Level: _____级 2 英语水平/English Proficiency: <u>一般</u>				
拟申请学院 Preferences of College of Study	浙江理工大学中国語研修クラス				

拟申请学习的专业 Subject or Field of Study I Apply for	中国語
申请学习时间 Duration	自/From: 年/Year <u>2017</u> 月/Month <u>9</u> 日/Day <u>○</u> 至/To: 年/Year <u>2017</u> 月/Month <u>○</u> 日/Day <u>○</u>
留学类别/Categories of International Students I Apply to be in <input type="checkbox"/> 本科生/Bachelor's Degree Candidate <input checked="" type="checkbox"/> 汉语进修生/Chinese Language Student <input type="checkbox"/> 硕士研究生/Master's Degree Candidate <input type="checkbox"/> 普通进修生/General Scholar <input type="checkbox"/> 博士研究生/Doctor's Degree Candidate <input type="checkbox"/> 高级进修生/Senior Scholar	
在华事务担保人姓名、联系电话及联系地址: Name, Tel & Address of the Guarantor Charging Your Case in China: 浙江理工大学 担保人签字/Guarantor's Signature: _____ 日期/Date: _____	
是否患有下列疾病（每项后面请回答“否”或“是”） Do you have any of the following diseases (Each item must be answered "Yes" or "No") <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 霍乱 Cholera <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 性病 Venereal disease <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 黄热病 Yellow fever <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 肺结核 Lung tuberculosis <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 心脏病 Heart disease <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 艾滋病 AIDS <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 麻风 Leprosy <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No 精神病 Mental illness	
申请人保证/I hereby confirm that: 1. 申请表中所填写的内容和提供的材料真实无误，本人愿意为以上信息的真实性负全部责任。 All information and materials given in this form are true and correct to the best of my knowledge and belief. I will take full responsibility for the authenticity of the above information. 2. 在浙江理工大学学习期间，遵守中国的法律和学校的规章制度。不从事任何危害中国社秩序、与本人来华学习身份不符合的活动； I shall abide by the Chinese laws & the regulations during the study at Zhejiang Sci-Tech University and will not participate in any activities in China which are deemed to be adverse to the social order of China and are inappropriate to the capacity as a student. 3. 如违反上述保证而受到中国法律或学校校纪、校规的惩处，我愿意接受浙江理工大学终止学习或其他相应的处罚。 If I'm judged by the Chinese laws and decrees and the rules and regulations of ZSTU as having violated any of the above, I will not lodge any appeal against the decision of ZSTU on suspending my study at ZSTU or other penalties. 申请人签字/Applicant's Signature: <u>静岡 太郎</u> 日期/Date: <u>2017年○月○日</u>	
浙江理工大学相关部门意见 Advice of ZSTU Relevant Offices 负责人签字（单位盖章）： _____ Director's Signature(Seal)      日期/Date: _____	
备注 Remarks	