上海健康医学院

学生海外学习、实习返校报到表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | 班级、学号 | |  | | | 姓名 |  |
| 身份证号 | |  | | 银行账号 | | 农行 | | | |
| 曾获资助 | | □否 □是，总金额： | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | email | |  | | | | |
| 游学项目 | 项目编号： | |  | | | | | | |
| 项目名称及交流起止日期： （yyyy/mm/dd-yyyy/mm/dd） | |  | | | | | | |
| 学院 | 已经递交小结、照片、接待学校的鉴定。 | | | | | | | | |
| □ 提供资助 | | | |  | |  | | |
|  | | | | 签名（部门盖章）： | | | | |
|  | | | | 日期： | |  | | |
| 学生处 | 已到学生处报到。 | | | | | | | | |
| □学生处提供资助 | | | |  | |  | | |
|  | | | | 签名（部门盖章）： | | | | |
|  | | | | 日期： | |  | | |
| 国际交流处（港澳台办公室） | □按原计划资助金额￥ 元 | | | | | | | | |
| □改变资助计划为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_，原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | 签名（部门盖章）： | | | | |
|  | | | | 日期： | |  | | |