附件2

**报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 中文： | 出生日期： |
| 汉语拼音（同护照）： |
| 性别： | 民族： | 出生地（省）： |
| 身份证号码 |   |
| 护照号 |  |
| 护照有效期： 年 月 日至 年 月 日 |
| 学校 |  |
| 院系 |  |
| 年级 |  |
| 英语水平 |  |
| 通讯地址： | 邮编： |
| 联系电话（手机）： |
| 微信号： |
| 大连工业大学项目联系人：宋明军办公电话：0411-86324486 |
| 派出单位意见 | 批准人：单位盖章： 日期： |

本人声明：以上信息真实有效。填表人（签字）：