

No. _____

收表日期 _____

(to be officially used only)

北京外国语大学 BFSU-SolBridge 国际商学院

BFSU-SolBridge International School of Business, Beijing Foreign Studies University

中国北京西三环北路十九号

电话 (TEL): +86-10-8881 8537

19 North Xisanhuan BeiLu, Beijing, China

邮政编码 (Zip): 100089

传真 (FAX): +86-10-8881 8052

外国留学生来华学习申请表

Application Form

姓名 (in Chinese) Name (in English)	姓 Family Name	名 Given Name		照片 Photo
国籍 Nationality	护照号码 Passport Number	宗教 Religion	婚否 Marital Status 未婚 Unmarried <input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/>	
性别 Sex 男 M <input type="checkbox"/> 女 F <input type="checkbox"/>	出生日期 Date of Birth 年 月 日 Year Month Date		出生地点 Place of Birth	
最后学历 Highest Educational Level	毕业学校 Name of School		主修专业 Field of Study	
现在所在学校或部门 Current School or Place of Work		职业或职务 Occupation / Status		
通信地址 Mailing Address		电话 Tel _____ 传真 Fax _____ 电子邮件 E-mail _____		
永久通信地址 Permanent Address				
计划在校学习时间 Expected Duration of Study at BFSU-SolBridge 从 年 月 日 至 年 月 日 From _____ Year _____ Month _____ Date to _____ Year _____ Month _____ Date				
学习专业 Specialty of Study		学生类别 Student Status 本科 B.A. <input type="checkbox"/> International Business <input type="checkbox"/> International Finance <input type="checkbox"/> International Marketing <input type="checkbox"/> Chinese Business Studies 硕士研究生 M.A. <input type="checkbox"/> Chinese Business and International Relations 普通进修生 <input type="checkbox"/> Short-term Students		

语言熟练程度 Language Ability (很好 Excellent / 好 Good / 一般 Fair / 初学 Beginning)			
英语水平 English Proficiency	IELTS	TOEFL	其他 Others
分数 Score			
本人学历 (从高中起) Education Background (From High School)			
学校名称 Institution	在校起止时间 Years Attended (from/to)	主修专业 Field of Study	所获文凭 Diploma Received
在华学习期间经费来源 Financial Resources for Your Study			
<input type="checkbox"/> 自费 Self-support <input type="checkbox"/> 银行贷款 Bank Loan <input type="checkbox"/> 奖学金 Scholarship: _____ %			
保证人姓名、职业及地址 Supporter's Name:		职业: Occupation:	
Address: (电话 / 传真 / 电子邮件) (Tel / Fax / E-mail):		签名 Signature	
推荐人或推荐机构意见 Comment of Sponsor or Recommending Party			
机构名称 Name of Agency		签名 Signature	日期 Date
在华事务联系人或机构 Person or Agency to act on your behalf in China			
地址及电话 Address & Telephone Number			
申请人亲属情况 Family Members			
	姓名 Name	年龄 Age	职业 Occupation
父亲 Father:			
母亲 Mother:			
配偶 Spouse:			

申请人保证: 1.上述各项中所提供的情况是真实无误的。

2.在中国学习期间遵守中国政府的法律和学校的规章制度。

I hereby affirm that:

a. All the information in this form is true and correct.

b. I shall abide by the laws of the Chinese Government and the regulations of BFSU.

申请人签字

日期

Signature of Applicant: _____

Date: MM/DD/YY

注意: 填写要字迹工整、清楚, 在递交本申请表的同时, 请按招生简章要求提供各种证明文件。