

学号:

北京中医药大学留学生登记表

REGISTRATION FORM FOR INTERNATIONAL STUDENTS

请用中文填写此表格。请用电脑打印或用蓝色或黑色钢笔认真书写表格内容。请在所选项框内划“√”表示。
Please complete the form in Chinese. If the form is not filled in on PC, please write legibly in black or blue ink. Please indicate with “√” in the boxes provided.

1. 本人情况/Personal Information

姓/Family Name: 名/Given Name:

中文姓名/Chinese Name:

出生日期/Date of Birth: 年/Year 月/Month 日/Day

出生地点/Place of Birth: 国家/Country: 城市/City:

男/Male: 女/Female: 已婚/Married: 未婚/Single: 华裔:

母语/Native language: 宗教/Religion:

国籍/Nationality: 护照号码/Passport No.:

护照有效期/Date of Expiry: 年/Year 月/Month 日/Day

签证类型/Category X1 签证 签证号码/Visa No.: 签发日期:

入境日期: 入境口岸:

照片
Photo
(护照尺寸)

2. 受教育情况/Education Background

学校 Institutions	在校时间 Years Attended (from/to)	主修专业 Fields of Study	毕业证书及学位证书 Certificates Obtained or To Obtain
--------------------	-------------------------------------	-------------------------	--

3. 语言能力/Language Proficiency:

a). 汉语/Chinese: 很好/Excellent: 好/Good: 较好/Fair: 差/Poor: 不会/None:

b). 英语/English: 很好/Excellent: 好/Good: 较好/Fair: 差/Poor: 不会/None:

4. 本国联系人 Contact Person at home

姓名/Name: 电话/Tel: 传真/Fax:

永久通信地址/Permanent Address:

永久 Email 地址:

6. 中国联系人 Contact person in China: 姓名/Name: 电话/Tel:

7. 现住宿地址 (北京): 所属派出所:

手提电话/MOBILE: E-mail:

学生签字/Signature of the student: 日期/Date: