

上海市政府奖学金申请表

Shanghai Government Scholarships Application Form for International Student

申请单号/Registration Number:

1. 个人基本信息 Basic Information							
护照姓名 Name in Passport	姓 Surname				中文姓名 Chinese Name		
	名 Given Name						
国籍 Nationality		性别 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male	婚姻状况 Marital Status	<input type="checkbox"/> 已婚 Married	报名照 Registration photo	
			<input type="checkbox"/> 女 Female		<input type="checkbox"/> 未婚 Single		
出生日期 Date of Birth			出生地点 Place of Birth				
护照号码 Passport No.			护照有效期 Valid Until				
宗教 Religion		最高学历 Degree Obtained		母语 First Language			
职业 Occupation			工作或学习单位 Place of work or study				
在华手机 Mobile in China			电子信箱 E-mail				
邮寄地址 Mailing Address	街道 Street 国家 Country 电话 Phone Number			城市 City 邮政编码 Postcode			
海外住址 Permanent Address	街道 Street 国家 Country 电话 Phone Number			城市 City 邮政编码 Postcode			
最近三次入境签证记录 3 recent Visas to China	入境次数 No.	签证号码 Number of Visa	签证有效期 Valid Until	逗留时间 (天) Duration (Days)	签证类型 Type of Visa	原因 Reason	
	1						
	2						
	3						
中国紧急联系人 Emergency Contact in China							
姓名 Name	与本人关系 Relationship		联系电话 Tel	电子邮箱 Email			
申请人亲属关系 Family Members							
关系 Relationship	姓名 Name		年龄 Age	职业 Member Occupation			

2. 学习经历 (从最高学历起) Education Background(From Degree Obtained)

学校名称 Institute	在校时间 Duration(From-to)	专业 Major	所获文凭 Diploma

语言能力 Language Proficiency

汉语能力 Chinese Proficiency	<input type="checkbox"/> 母语 Native <input type="checkbox"/> 流利 Fluent <input type="checkbox"/> 高级 Advanced <input type="checkbox"/> 良好 Conversational <input type="checkbox"/> 一般 Basic <input type="checkbox"/> 不会 None	Test(s) taken: HSK: Level _____; Others _____;
英语能力 Chinese Proficiency	<input type="checkbox"/> 母语 Native <input type="checkbox"/> 流利 Fluent <input type="checkbox"/> 高级 Advanced <input type="checkbox"/> 良好 Conversational <input type="checkbox"/> 一般 Basic <input type="checkbox"/> 不会 None	Test(s) taken: TOEFL _____; GMAT _____; GRE _____; IELTS _____; Other _____;
其他 Others		

3. 学习计划 Study Plan

申请学校 University Applying			
申请类别/项目 Type of Application/Program	来华学习计划 Plan for study in China	<input type="checkbox"/> 本科 Bachelor's Degree <input type="checkbox"/> 硕士 Master's Degree <input type="checkbox"/> 博士 Doctor's Degree	
	申请奖学金类别 Choose the type of the scholarship	<input type="checkbox"/> A类 Scholarship B <input type="checkbox"/> B类 Scholarship B	
	若A类奖学金申请未通过, 是否同意转为B类奖学金? In case you fail to get this Scholarship A, would you agree or disagree to continue to apply for Scholarship B? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No		
	若未获得奖学金, 是否愿意自费就读? In case you do not get the scholarship, would you agree or disagree to do the self-paid study? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No		
	第一专业 The First Major Applying		
		授课语言 Teaching Language	
第二专业 The Second Major Applying			
	授课语言 Teaching Language		
是否服从调剂? Accept other majors or not? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No			
计划学习期限 Duration of Study			

学习目的 Objective	
完成目标课程后打算 Plans after study in China	
有无过往犯罪或违规记录 如有, 请说明 Please clarify if any illegal or criminal	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 有 Yes

4. 其他信息 Other Information				
工作经历 Work Experience	工作单位 Company/Organization	起止时间 Duration (From-to)	从事工作 Engage in	职务及职称 Posts Held
申请人是否曾在华学习或任职? Have you ever studied or worked in China?				
拟在华学习或研究的详细内容 Please Describe the Details of your Study or Research Plan in China				
曾发表的主要学术论文、著作及作品 Academic Papers, Works & Artworks Published				
5. 推荐机构或代理人 Introducer (需提供推荐机构协议或法定证件 Contract or Identification of Introducer)				
以下由代理人或学校填写 For Introducer or Institute				
代理人		推荐机构		
姓名 Name: 职位 Position: 单位 Company: 地址 Address: 电话 Tel: 电子邮箱 E-mail: 签字 Signature:				
6. 申请人保证: I hereby affirm that:				
1. 上述各项中所提供的情况是真实无误的。/ All the information given in this form is true and correct. 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 shall abide by the laws of the Chinese Government and the regulations of the school. 3. 在学期间任何意外或经济问题本人将承担全部责任。/ I will take the responsibilities for any incidents or financial problems.				
申请人签名: Signature:		日期: 年 月 日 Date: YYYY MM DD		

7. 护照复印件 Copy of Passport