

# 新闻晨报海敏思海外游学报名表

编号: \_\_\_\_\_

游学目的地: \_\_\_\_\_

学生姓名	曾用名	拼音	性别
出生日期	出生地	国籍	其他国籍
家庭住址			邮编
住宅电话			居住时间 年 月
户籍所在地			邮编
护照号码	签发日期		有效期至
护照签发地	旧护照号码		能否提交
旧护照十年中是否申请过海外签证 (如有, 请提供申请日期、地点、类别和是否获签)			
十年中是否申请过海外签证被拒签 (如有, 请提供申请国家和拒签原因)			
就读学校			
学校地址(包括邮编)			
入学时间		在校职务	
监护人姓名			监护人关系
监护人婚姻状况 <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 分居			
父亲姓名	出生日期	出生地	国籍
现居住地址			手机
单位		电话	传真
职务	入职时间	收入	
母亲姓名	出生日期	出生地	国籍
现居住地址			手机
单位		电话	传真
职务	入职时间	收入	
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 学生本人 Email 地址:			
你在前往国是否有亲戚(如有, 请提供如下详细资料)			
姓名	国籍	地址	电话号码
其他信息			
学生个人每月生活费		此次游学预计花费总额	
如有任何健康问题(如心脏病、糖尿病、哮喘、传染病、乙肝、过敏现象)请注明			
请注明学生不能参加的活动(如游泳)			
请注明膳食特殊要求(素食、海鲜过敏、不吃辣、宗教禁忌)			
是否对家养宠物过敏			
其他要求(例如与某人同住):			
本人谨此声明: 本人已阅读并接受本报名须知及重要事项之各项条款。同意若需医疗急救时, 由新闻晨报海敏思采取适当措施。并承诺以上所填内容真实有效, 如此份表格之内容有任何更改, 本人会以书面形式通知新闻晨报海敏思。以上若有不实之处, 本人将承担由此而产生的一切后果。			
申请人签名_____		监护人签名_____	
		日期_____	