山东省政府友城留学生奖学金申请表 Application Form of Shandong Provincial International Sister Cities Scholarship

中文姓名	护照用名			
Chinese Name		<b>English Name</b>		照片
性别		出生年月日		Photo
Gender		Date of Birth		
国籍		护照号码		
Nationality		Passport No.		
职业		最高学历		
Occupation		Highest Education	on	
联系电话		电子邮件		
Phone No.		Email		
联系地址 Address				
申请学校		项目类别		在鲁留学期限
Proposed University		Program		Duration
第一志愿 First Choice		□中文进修 Chinese Language		□半年(Six Months) □1年(One Year)
		本科项目 Undergraduate Program □英文授课 English-taught □中文授课 Chinese-taught <b>学习专业(Major):</b>		□其他(Other)
第二志愿 Second Choice		□中文进修 Chinese Language  本科项目 Undergraduate Program □英文授课 English-taught □中文授课 Chinese-taught  学习专业(Major):		□半年(Six Months) □1年(One Year)
				□其他(Other) ———
第三志愿 Third Choice		□中文进修 Chinese Language		□半年(Six Months) □1年(One Year)
		□英文授课 Eng □中文授课 Chi	nese-taught	□其他(Other)
		学习专业(Major):		

教育经历 Education Background	
工作经历 Work Experience	
学习计划及促进 本地区与山东省 交流的设想 Study Plan and Ideas on Promoting Exchanges with Shandong Province	(申请人签字) (Signature of Applicant)
	年(Y) 月(M) 日(D)
推荐部门或 组织意见 Recommendation by Sister Cities Association or Partnership	(签字、盖章)
Organization	(Signature and Official Seal) 年(Y) 月(M) 日(D)

注:该表格应以中文或英文如实填写。 Note: Please fill in all information completely and accurately in English or Chinese.