附件1

**北京中医药大学外国留学生入学申请表**

International Student Application Form for Beijing University of Chinese medicine

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名  Name in Chinese | | 姓 | 名 | | | 照片  Photo |
| 英文姓名  Name in English | | Surname | Given name | | |
| 国籍Nationality | | | 性别Gender 男Male □ 女Female □ | | |
| 护照号码Passport No. | | | 未婚Single □ 已婚Married □ | | |
| 出生日期DOB 年Y 月M 日D | | | 出生地点和国家Place of birth | | | |
| 最后学历Highest education level | | | 宗教信仰Religion | | 母语Mother tongue | |
| 毕业院校Graduation institute | | | | | 专业 Major | |
| 本国家庭地址Permanent address | | | | | 电话Tel or Mobile | |
| 电话Tel or Mobile | |
| 邮件E-mail | |
| 签证种类 Type of Visa 学习签证 “X” □ 旅游签证“L”□ 访问签证“F”□ 其他“Others”□ | | | | | | |
| 签证有效期限 Visa Valid Until 年Y 月M 日D | | | | | | |
| 居留许可有效期限Residence Permit Valid Until 年Y 月M 日D | | | | | | |
| 预计在校学习时间 Expected Duration of Study at BUCM 年 Y 月M至to 年Y 月M | | | | | | |
| 在华学习经费来源Financial Resources for Study 奖学金Scholarship □ 自费Self-supporting □ 其他Others □ | | | | | | |
| 学历项目  Degree Programs | 五年制汉语授课本科项目  Five-year Bachelor Degree taught in Chinese | | | 中医学Chinese Medicine □ | | |
| 针灸推拿学Acupuncture, Moxibustion and Tuina □ | | |
| 五年制英语授课本科项目  Five-year Bachelor Degree taught in English | | | 中医学（含针灸）Chinese Medicine (including Acupuncture) □ | | |
| 四年制汉语授课本科项目  Four-year Bachelor Degree taught in Chinese | | | 康复治疗学 □ | | |
| 护理学（对外交流方向） □ | | |
| 信息管理与信息系统 □ | | |
| 工商管理（药事管理） □ | | |
| 公共事业（卫生事业）管理 □ | | |
| 英语（医学、中医药国际传播） □ | | |
| 法学（医药卫生） □ | | |
| 中药学 □ | | |
| 药学 □ | | |
| 中药制药 □ | | |
| 非学历项目  Non-Degree Programs | 1 预科项目 (Preparatory Program) □  2 其它：请注明所选项目  Others: Please specify program | | | | | |