剑桥大学CCISTC

科研项目(导师制)报名申请表

请将填好的申请表发送至项目申请邮箱：  
apply@ccistc.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | | | | | | | | | |
| **姓名(中文)** |  | | **姓名(拼音)** |  | | | | **性别** |  |
| **国家/地区** |  | | **民族** |  | | | | **出生日期** | 单击输入日期。 |
| **联系邮箱** |  | | **联系手机** |  | | | | **是否有护照** |  |
| **学术信息** | | | | | | | | | |
| **学校** |  | | **学院** |  | | | | **年级** |  |
| **专业** |  | | **双专业** |  | | | | **专业GPA** |  |
| **英语水平** | | | | | | | | | |
| **CET-4:**单击输入分数 | | **CET-6:**单击输入分数 | | | | | **IELTS:**单击输入分数 | | |
| **TOEFL:**单击输入分数 | | **GRE:**单击输入分数 | | | | | **其他:**单击输入考试名称和分数 | | |
| **导师选择** | | | | | | | | | |
| **第一志愿**  **导师** |  | | | | **第二志愿**  **导师** |  | | | |
| **请务必确保所有信息真实有效。** | | | | | **本人签名：**  **申请日期：** | | | | |