

同済大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: ( ) 男 M ( ) 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 YYYY/月 MM/日 DD)				
英語、中国語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Chinese, please fill in the blanks with the scores. TOEFL ( ) 点 TOEIC ( ) 点 英検/Eiken ( ) 級 中国語検定試験 ( ) 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
中国語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Chinese language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Chinese (中国語)				
同済大学の学生が来日の際、数回の学生交流活動が予定されていますが、ご参加・ご協力をいただけませんか。 After the students from Tongji University come to our university, some international exchange events will be held between our universities in Feb, 2012. Would you like to take part in these events?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。 署名 Signature: _____ 印 2011 年 _____ 月 Month _____ 日 Date				

申込締切: 2011 年 12 月 15 日 Applications must be received by Dec 15, 2011.

# 留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty \_\_\_\_\_ 学科 Department \_\_\_\_\_ 学年 Year \_\_\_\_\_

学生番号 Student No. \_\_\_\_\_ 氏名 (Name) \_\_\_\_\_

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修・聴講予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp