

姓 名 Name		性 別 Gender		出生年月 Date of Birth		照 片 (Photograph)
居住國家或地區 Residential Country or district				婚姻狀況 Marital Status		
系 別 Department			專業名稱 Major			
學 歷 Academic Credentials			輔修專業 Second Major			
個人證件號碼 Certificate No.			身體情況 Health			個人特長 Special Skills
電腦水平 Grade of Computer			視力 Eyesight	左: _____ 右: _____ Left: _____ Right: _____		
英語水平 English Proficiency	CET4 <input type="checkbox"/> CET6 <input type="checkbox"/> BEC1 <input type="checkbox"/> BEC2 <input type="checkbox"/> TOFEL _____				身高 Height _____ CM	

聯繫辦法 Contact Information:

家庭通訊地址 Home Address: _____

電話號碼 Telephone Number: _____

在校聯繫地址 Address at School: _____

在校聯繫電話 Telephone Number at School: _____

E-mail: _____

個人簡歷 Personal Resume

年月至年月 From Date to Date	在何地、何校（或何單位）學習（或工作） Place, School(or Unit) in Which You Have Studied(or Worked)
----------------------------	--

本專業課程成績以及選修本專業以外課程成績
The Score of Obligatory and Optional Courses

課程名稱 Course Name	成績 Score	課程名稱 Course Name	成績 Score	課程名稱 Course Name	成績 Score
<div>學院教務部門簽章 The Seal of Educational Administration Office in Department</div> <div>Date: 年 月 日</div>					

在校期間參加社會工作以及獲獎勵情況 Social activities and Prizes won at school:

學院對畢業生的評價以及推薦意見 Appraisal and Recommendation from Department:

簽章 Seal:

Date: 年 月 日

學校推薦意見 Recommendation from School:

簽章 Seal:

Date: 年 月 日

備註（附件清單） Remarks (Detailed List of Appendix):