**留 学 人 员 登 记 表**

 **登记日期：**  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | 男□ 女□ | **出生日期** |  年 月 日 |
| **护照号码** |  | **抵新日期** |  年 月 | **回国日期** |  年 月 日 |
| **留学层次** | 语言生□ 小学生□ 中学生□ 大专生□ 本科生□ 硕士生□ 博士生□ 博士后□ 进修生□ 高级研究者□ 访问学者□ 其他□ （请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **留学类别** | 自费 □ 公派（国家□ 省□ 单位□）  |
| **留新学习****机构** | 学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 所学专业（课程）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_导师姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 第三国大学（课程）名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **在新联系方式** | 联系电话：E-mail： |
| **国****内****单****位** | 单位名称及所在部门 |  |
| 职称/职务 |  | 电话/传真 |  |
| 通讯地址： |
| **国内联系方式（地址、电话、邮箱）：** |
| **注：请如实填写表格信息，如无信息可以空着。** |

中国驻新加坡大使馆教育处：Tel .64180114 / 64180140 Fax.64180454

Education Office, Embassy of the PRC in Singapore,150 Tanglin Road, Singapore 247969