

留学生实习申请登记表

(Internship Application for Foreigners)

编号

<u>基本情况 General Information</u>					照片 (photo)		
姓名 Name		出生年月 Birthdate					
国籍 Nationality		性别 Gender (M/F)					
Passport Number							
学校 Medical School		年级 Semester					
地址 Mail address		E-mail					
<u>实习安排 Internship schedule</u>							
实习日期 Prospective Date (from – to)							
轮转计划如下 Shifting Plan Request							
日期 Date	实习科室 Department	日期 Date	实习科室 Department				
<u>住宿预订 Accommodation request</u>				是否需 要预定(Y/N)	Y	N	
入住日期 check in date		离开日期 check out date					
房间类型 room type (选择)							
	双人房 Double Room (shared by 2 people (3500 RMB/Month/Head))						
Health insurance request (Germany ONLY!)							
Request information about abroad health insurance for students					Y	N	