北京大学
PEKING UNIVERSITY

中国 100871 北京大学留学生办公室 短期项目
Short-term Program, International Students Division
Peking University,
Beijing 100871, China
Tel: 86-10-62757362 **Fax:** 86-10-62759754

项目类别: ☐ 暑期个人申请
☐ 学期个人申请
☐ 合作项目 _____
☐ 其它 _____
只供录取机构填写
FOR OFFICE USE ONLY

短 期 留 学 申 请 表
INTERNATIONAL STUDENT APPLICATION FOR SHORT-TERM STUDIES

姓名 NAME	英文 IN ENGLISH: OLA / / NORMANN (First name / Middle name / Last name)			照片 PHOTO
	中文 IN CHINESE: 小过敏			
国籍 CITIZENSHIP	NORWAY	性别 SEX	☒男 M ☐女 F	
出生日期 DATE OF BIRTH	19 87 年 1 月 1 日 (Year Month Day)	出生地点 PLACE OF BIRTH	NORWAY	婚否 Marital Status: NO

永久地址 PERMANENT ADDRESS	通讯地址及电话 MAILING ADDRESS
街道及门牌号码 Street and number: EVENTYRGATA 7	街道及门牌号码 Street and number: EVENTYRGATA 7
城市 City: KARDEMOMMEBY	城市 City: KARDEMOMMEBY
省 State/Province: VEST AGDER	省 State/Province: VEST AGDER
国家 Country: NORWAY	国家 Country: NORWAY
邮政编码 Zip/Postal code: 1234	邮政编码 Zip/Postal code: 1234
电话号码 Telephone number: 12345678	电话号码 Telephone number: 12345678

电子邮件地址 EMAIL ADDRESS	OLA_NORMANN @ HOTMAIL.COM

护照号码 PASSPORT NO.	87654321	有效期至 VALID UNTIL	20 10 年 1 月 (Year Month)

所在学校或单位 University/Employment	UNIVERSITY OF OSLO	职业或身份 Occupation/Status	STUDENT

受教育经历 EDUCATION

教育水平 EDUCATION LEVEL	起止时间 INCLUSIVE DATE	学校名称 NAME OF THE SCHOOL	备注 REMARKS
☐ 高中 High school	03/08 → 06/06	KARDEMOMME VIDEREGÅENDE SKOLE	
☐ 专科 Some college	__/__ → __/__		
☐ 大学本科 Bachelor's degree	__/__ → __/__		
☐ 硕士研究生 Master's degree	__/__ → __/__		
☐ 博士研究生 Doctorate	__/__ → __/__		

工作经历 WORKING EXPERIECE		
起止时间 INCLUSIVE DATE	单位名称 PLACE OF WORK	职位 POSITION
__/__ → __/__		
__/__ → __/__		
__/__ → __/__		

汉语水平 LEVEL OF CHINESE				
☐ 已获得汉语水平证书 Check the box to indicate if you have taken the HSK, and mark the language level. If you do not check the box, go to the next item.	初级 Elementary level	☐A	☐B	☐C
	中级 Intermediate level	☐A	☐B	☐C
	高级 Advanced level	☐A	☐B	☐C

学习汉语年限 The number of years of Chinese learning	周学时 Hours per week	总学时 Total hours

课程选择 COURSES				
希望参加何种程度的学习 Class you want to attend	☐ 基础 Beginning	☐ 初级 Elementary	☐ 中级 Intermediate	☒ 高级 Advanced
学习时间 Course you are going to take	☐ 四周 Four weeks	☐ 六周 Six weeks	☒ 学期 Whole semester	☐ 其他 _____ other
有何要求 Special request	OSLO UNIVERSITY PROGRAM			

velg ønsket nivå →

经济担保人 FINANCIAL GUARANTOR	
姓名 Name OLA NORMANN	工作单位和职务 Employment & occupation STUDENT
联系电话 Telephone 12345678	通讯地址 Mailing address EVENTYRGATA 7, 1234 KARDEMOMMEBY, NORWAY

kan ha f.eks foreldre

推荐人 RECOMMENDER	
姓名 Name HALVOR EIFRING	工作单位和职务 Employment & occupation PROFESSOR, UNIVERSITY OF OSLO
联系电话 Telephone +47-22857703	通讯地址 Mailing address P.O.Box 1010 BLINDERN, 0315 OSLO, NORWAY

在华事务担保人 SPONSOR IN CHINA	在华事务担保人必须为在中国长期居住并有正当职业者 Sponsor should be a permanent resident in China who is in regular employment
姓名 Name	工作单位和职务 Employment & occupation
联系电话 Telephone	通讯地址 Mailing address

申请人保证：
(1)上述各项中所提供的情况是真实无误的；
(2)在校学习期间遵守中国政府的各项法规和学校的规章和制度.

I hereby affirm that:
(1) all the information above I provided is true and correct;
(2) I shall abide by the law of Chinese Government and the regulations of the university while studying at Peking University.

日期(Date) 04.12.07　　申请人签字(Applicant's signature): Ola Normann

注：申请人在递送本申请表的同时，请提交
(1)最后学历证明书(公证件)
(2)推荐信(原件)
(3)报名费

Attention: Applicants should submit the followings
(1) Official certificate of the applicant highest education
(2) Recommendation letters
(3) Application fee