**附：税收学中外联合培养项目2024级学生遴选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 照片 | |
| 所在学院 |  | | | 专业 | |  |
| 学号 |  | 生源地（省市县） | | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | Email | |  | | | |
| 高考类别（物理类/历史类） |  | | 高考成绩 | |  | | | |
| 高考英语成绩 |  | | 高考数学成绩 | |  | | | |
| 家庭成员基本信息 | | | | | | | | |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | | | | 职务 | | 联系方式 |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
| 申请主要缘由 |  | | | | | | | |
| 兴趣与特长 |  | | | | | | | |
| 本人保证此表所填内容真实无误，如有虚假或错误，取消报名资格！同时，请在表格后附上高考成绩单！  学生本人签名：  日期： | | | | | | | | |

①学校教务系统报名时间为9月14日 08：00—9月16日23：59，纸质报名表可提前提交，但最终报名以在系统报名为准。

②纸质报名表提交地点：广州校区立德楼（北二）306。③联系人：刘老师020-84096970。