附件2

**2016/17学年度中欧学分生专项奖学金申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 欧方合作院校名称 | 交流项目名称 | 交流协议名称 | 协议有效期限 | 交流规模 | 学生层次 | 来华学习时长 | 来华学习专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1、“交流协议名称”项请填写双方正式签署的交流协议全称；

2、“交流规模”项请填写协议执行期内每期项目欧洲学生来华人数。

研究所/院系联系人： 付建建

联系方式：电话： 010-82995438

 传真：

 邮件： fujianjian@mail.iap.ac.cn

 研究所/院系（加盖单位公章）：

 填表日期： 年 月 日