

鲁迅美术学院 - 格拉斯哥美术学院
1+1+1 项目报名登记表

姓 名		性 别		民 族	
出生日期		政治面貌		英语水平	
身份证号码					
联系电话					
所在院系				所在年级	
专业				指导教师	
研究方向					
导师意见：			院（系）意见：		
导师签字： 年 月 日			院长（主任）签字： （公章） 年 月 日		
学院意见：					
备注					