**美国德克萨斯大学阿灵顿分校合作EMBA学位项目报名表**

# Application Form for The University of Texas at Arlington EMBA

请用英文填写，不适用的地方可以不填写。请用电脑打字填写，不要手填。电子版发送至：emba@188.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名Chinese Name | （此处填中文） | 曾用名 Alias ：  | 性别 Gender: ○Male ○ Female | 2寸免冠照片2-inch photo |
| 英文姓名English Name（必须跟护照一致） | Last Name 姓 | First Name 名 | Place of Birth出生地： 市， 省 City, Province | Citizenship国籍  |
|  |  |
| 出生日期Date of birth |  年 月 日 Y M D  | 身份证号码ID Card Number |  |
| 邮寄地址Mailing address |  | 邮编Post code |  |
| 办公地址Office address |  | 邮编Post code |  |
| 工作单位名称Name of company | （请同时填写中英文） |
| 机构性质Organization type | ○ | 国营State-owned | 〇 | 民营Private | 〇 | 外资/合资Foreign-invested | 〇 | 上市公司Listed company | 〇 | 事业/公益/政府Non-profit/Gvnt |
| 所在部门Department |   | 本部门人数规模Number of employees |  |
| 汇报对象的头衔Report to |  | 本人职务Position |  |
| 办公室电话Office Tel. |  | 传真Fax |  | 年薪水平Salary level |  |
| 手 机Cell |  | 微信号Wechat |  |
| 电子邮件E-mail |  | 注意：必须提供邮箱，并且尽量不用单位邮箱 |
| 工 作 经 历 （先 填 最 近 的 工 作）Employment experience （start with present） |
| 工作单位 Name of company | 起止日期 Dates of employment | 部 门 Department | 职 位 Position |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 教育背景（需要提供全部高等教育经历，如有大专教育，必须填写） Education Background （must include all higher education) |
| 学校名称 Name of School | 起止日期Dates of attendance and graduation | 专业 Major | 学位文凭 Certificate |
|  | 年 月 — 年 月 Y M — Y M |  |  |
|  | 年 月 — 年 月 Y M — Y M |  |  |
|  | 年 月 — 年 月 Y M — Y M |  |  |
| 推 荐 人一Referee |
| 姓名Name |  | 工作单位Organization |  |
| 部门Department |  | 职务Position |  | 电话Tel number |  |
| 通信地址Mailing address |  | 邮编Post code |  |
| 推 荐 人二Referee |
| 姓名Name |  | 工作单位Organization |  |
| 部门Department |  | 职务Position |  | 电话Tel number |  |
| 通 信 地 址Mailing address |  | 邮编Post code |  |
| 每个学期德克萨斯大学阿灵顿分校都出版一本包含学生姓名、年级、专业、联系地址和电话号码等信息的学生名录。您有权对您的上述信息要求保密。您是否要求对您的上述信息要求保密？ 〇是 〇否Every semester UTA publishes a directory that includes student information such as name, classification, field of study, address and telephone number. You have the right to withhold this information from the public and other students. Do you want to withhold this information from the Student Directory? 〇Yes 〇No |
| 我保证所提交的上述任何资料均真实可靠，虚假的资料可能导致申请的失败以及录取资格和学籍的取消。申请人签名：日期：I certify that the information provided on this form is true and correct, and I understand that submission of false information is grounds for rejection of my application, withdrawal of any offer of acceptance, cancellation of enrollment.Signature of Applicant：Date：(申请人将于面试时当面签字，发送电子版的时候不需要签字。） |
| 请您指定一位紧急联系人For urgency, please contact：姓名Name ： 电话Tel ：您是从哪一个渠道了解美国德克萨斯大学阿灵顿分校合作EMBA项目的？How do you know UTA EMBA program?〇微信 wechat 〇互联网internet〇朋友friends〇同事 colleague〇其它，请注明Other, please specify \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |