浙江大学国际本科生”英才计划”推荐学校资格申请表

Application Form for “Youth Talent Program-YINGCAIJIHUA”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校全称  Full name of the high school |  | | |
| 所在国家 Country |  | 所在城市 City |  |
| 在校生规模  Number of students |  | 预计毕业生人数  Estimated number of graduates |  |
| 学校地址及邮编  Address & Postcode |  | | |
| 校长姓名  Name of the Principal |  | 校长邮箱  Email of the Principal |  |
| 学校联系人姓名  Name of the Contact Person |  | 学校联系人电话  Contact Phone Number |  |
| 学校联系人邮箱  Email of the Contact Person |  | | |
| 学校简介和推荐选拔实施方案 （可以附件形式提供） Brief Introduction of the School and Plan for Candidate Selection （Can be provided as attachment） |  | | |

校长签字 （公章）：

Principal’s Signature School Stamp

年Year 月Month 日Day