附件三

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 专 业 |  |
| 班 级 |  | 电 话 |  | 电子邮件 |  |
| 对方学校名称 |  | 省市或国家 |  | 交流起止时间 |  |
| 交流期间修读计划 | 课程名称(含中文译名) | 课程性质 | 学分 | 学时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学院意见： 负责人签名：学院（盖章）年 月 日  |
| 国际交流合作处意见：（或项目负责部门） 负责人签名：部门（盖章）年 月 日 |
| 教务处意见： 负责人签名：部门（盖章）年 月 日 |

**浙江外国语学院学生赴他校学习修读计划表**

提交时请附本校交换学期教学计划