

中国暨南大学“华文教育专业”奖学金招生通知

-泰国华文教师公会

(泰华通讯记者协会讯)为进一步发展泰国华文教师的数量和质量,促进泰国华文教育可持续发展,增进中泰两国文化交流和传统友谊,泰国华文教师公会计划推荐 100 名泰国高中毕业生到中国暨南大学学习华文教育专业,按照“1+3”培养模式,即第一学年在北京华文学院(北京)学习,第二、三、四学年在暨南大学华文学院(广州)学习。被推荐并获得录取的学生将享受全额奖学金,包括四年学费、住宿费和一定数额的生活费。泰国华文教师公会面向全泰国接收报名!

一、请各位学生仔仔细细阅读《中华人民共和国暨南大学 2024 年华文教育本科专业奖学金生招生简章》。

二、请各位学生在 5 月 10 日前通过暨南大学网上报名系统(报名网址:<https://lxlz.jnu.edu.cn/>)申请并上传相关材料,申请专业:华文教育。特别提醒:学生在网上报名填报资料时务必正确填写每一条信息,特别是姓和名的顺序,不要写错。请务必按时在系统上报名和提交材料,逾期将不接受任何理由的补报名。专业志愿请选择:J112-华文学院-华文教育

三、请各位学生于 5 月 10 日前将下属材料发至泰国华文教师公会邮箱 tghwjsgh@gmail.com,文件按照要求命名和排序:

1、泰籍学生

(1)《暨南大学、华侨大学招收港澳台、华侨、华人及其它外籍学生报名表》(附本人签名),命名为:1.报名表

(2)学生本人的外籍护照(照片页)和父母双方的身份证明文件,命名为:2-1.学生护照、2-2.父母双方的身份证明文件

(3)高中毕业证书(明),命名为:3.高中毕业证书(明)

(4)高中各学年学习成绩单,命名为:4-1.高一成绩单、4-2.高二成绩单、4-3.高三成绩单

注:若为非中文、英文版本,需翻译成中文,并经我驻外使(领)馆公证或认证。

(5)汉语水平考试(HSK)证书及成绩单(以两年内为有效),命名为:

5. HSK

- (6) 个人陈述，命名为：6. 个人陈述
- (7) 2 封推荐信，命名为：7-1. 推荐信、7-2. 推荐信
- (8) 毕业回国服务协议书，命名为：8. 协议书
- (9) 体检表，命名为：9. 体检表
- (10) 无犯罪记录证明，命名为：10. 无犯罪记录证明

注：申请人须提交由国籍所在国政府部门出具的有效期内的无犯罪记录证明，出具日期应在报名日期前六个月以内。

2、华侨

(1) 《暨南大学、华侨大学招收港澳台、华侨、华人及其它外籍学生报名表》(附本人签名)，命名为：1. 报名表

(2) 学生本人及其具有华侨身份父母一方的中华人民共和国居民身份证(有则提供，含正、反面)，命名为：2-1. 学生本人身份证、2-2. 具有华侨身份父或母的身份证

(3) 学生本人中国护照(含照片页、签证页及出入境记录章)，命名为：3-1. 学生本人护照、3-2. 学生本人出入境记录(不仅要提供中国的出入境记录，还要提供住在国的出入境记录)

(4) 具有华侨身份父或母的中国护照(含照片页、签证页及出入境记录章)，命名为：4-1. 父或母护照、4-2. 父或母出入境记录(不仅要提供中国的出入境记录，还要提供住在国的出入境记录)

(5) 亲子关系证明(证明学生与具有华侨身份的家长的关系证明)，命名为：5. 亲子关系证明

(6) 学生本人居留权认证书和居留时长：长期或永久居留的，需提供报名前 2 个自然年 18 个月以上(含)居留时长证明(2022 年 4 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日)；其他签证的，需提供报名前 5 个自然年 30 个月以上(含)居留时长证明(2019 年 4 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日)，命名为：6-1. 学生本人居留权认证书、6-2. 学生本人居留时长

(7) 家长居留权认证书和居留时长：长期或永久居留的，需提供 2 个自然年 18 个月以上(含)居留时长证明(2022 年 4 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日)；其他签证的，需提供 5 个自然年 30 个月以上(含)居留时长证明(2019 年 4 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日)，命名为：命名为：7-1. 父或母居留权认证书、7-2. 父

或母居留时长

(8) 高中毕业证书(明), 命名为: 8. 高中毕业证书(明)

(9) 高中各学年学习成绩单, 命名为: 9-1. 高一成绩单、9-2. 高二成绩单、9-3. 高三成绩单

注: 若为非中文、英文版本, 需翻译成中文, 并经我驻外使(领)馆公证或认证。

(10) 汉语水平考试(HSK)证书及成绩单(以两年内为有效), 命名为:
10. HSK

(11) 个人陈述, 命名为: 11. 个人陈述

(12) 2封推荐信, 命名为: 12-1. 推荐信、12-2. 推荐信

(13) 毕业回国服务协议书, 命名为: 13. 协议书

(14) 体检表, 命名为: 14. 体检表

注: 不接收双重国籍的学生报名。

四、为了保证每位学生都有机会拿到奖学金, 申请奖学金的每位学生需提交10,000.00泰铢押金, 届时会从机票当中扣除, 被录取后若放弃资格则不退还押金。

五、联系方式:

联系单位: 泰国华文教师公会

电话: 026317338

联系人: 梁老师 0836157860 杨老师 0955137056

网站: <http://www.ctathailand.com>

Facebook:@ctathai

地址: 54/27Soi Santiphap Naret Rd., Siphraya, Bangrak, Bangkok
10500

暨南大学 招收港、澳、台、华侨、华人及其他外籍学生报名表

准考证号		身份证或 护照号码		回乡证或 台胞证号码		
免试方式					考生类别	
其他免试						
姓名		性别		出生 日期	相 片	
英文名		国籍		侨居 国		
毕业 学校			毕业 年份	最后 学历		
邮寄 地址				邮政 编码		
地址 分类	收件人		联系 电话			
Email			籍贯	备注		
本科志愿	专 业 志 愿					
(一)	1			2		
	3			4		
(二)	1			2		
	3			4		
预科志愿	1				2	
个 人 简 历	起止年月（从中学填起）		学习或工作单位地址			
家 庭 主 要 成 员	姓 名		与考生关系		职 业	

以上内容已经本人核对无误，如有不真实，所产生的一切后果由本人负责。

考生确认（签名）：

日期：

中国国务院侨办华文教育专业 全日制本科奖学金学生毕业回国服务协议书 (Commiment)

姓名 Name	中文 In Chinese (以下称甲方) (hereinafter referred to as Party A)	英文 In English
出生日期 Date of Birth	性别 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> Sex Male Female	
国籍/地区 Nationality/Area	护照号码 Passport Number	
电话号码/手机号码: Telephone Number/Mobile Number		
推荐机构: Recommendation Institution (hereinafter referred to as Party B) (以下称乙方)		
<p>中国国务院侨办华文教育专业全日制本科奖学金学生毕业回国服务协议书 (Commitment to Teaching Service after Graduation)</p> <p>1. 甲方 4 年在读期间, 按相关奖学金管理办法享受中国国务院侨务办公室全额奖学金资助, 含学费、住宿费及生活补贴。</p> <p>2. 甲方在中国必须遵守中国法律和学校规章制度, 珍惜本次学习机会, 努力学习, 注意交通安全和身体健康。如有违法、违规等个人原因引起的中途退学, 后果由甲方自负。</p> <p>3. 甲方同意并接受乙方推荐到中国暨南大学(或华侨大学)攻读四年华文教育专业本科, 修满学分毕业后即返回乙方华校服务至少五年。若甲方不按约定履行, 须赔偿中国国务院侨务办公室资助其留学期间所有费用。</p> <p>4. 本协议自签字之日起生效。</p> <p>1. During the four-year study, the student will be granted a full scholarship administered by the Office of Overseas Chinese Affairs of the State Council(OOCASC). The scholarship covers the tuition fee, accommodation and living allowance.</p> <p>2. In China, the student is disciplined by the Chinese law and the school regulations. He or she is supposed to value the opportunity, study hard, be wary of the traffic, take care of his/her health. The student would be held responsible if he/or she were subject to expulsion from school for any illegal action or violation.</p> <p>3. The student is agreed to pursue a four-year study in Jinan University or Huaqiao University as recommended, majoring in Chinese Culture Education, and promises to return after completion of all required courses and serve at least five years for the recommendation institution. The student who fails to fulfill the commitment would be liable for the repayments to OOCASC</p> <p>4. This statement takes effect upon signature.</p>		
推荐机构意见: _____ (signature by the recommendation institution) 签字时间(date):		
学生(签字): _____ 监护家长(签字): _____ (signature by the student) (signature by the guardian)		
签字时间(date): _____ 签字时间(date): _____		
驻外使领馆意见: _____ 侨务事务局意见: _____ (signature by the embassy) (signature by OOCASC)		
签字时间(date): _____ 签字时间(date): _____		

本协议一式三份, 分别由推荐机构、就读院校及学生本人各持一份。

(The recommendation institution, the university and the student will keep a copy of this statement respectively.)

暨南大学国际学生经济担保书（华文教育专业）

Jinan University

Statement of Financial Support for International Students

申请人信息/Applicant's Personal Information		
申请人姓名 / Applicant's Name	国籍 / Citizenship	护照号码 / Passport No.
电话/Tel:	邮箱/Email:	
经济担保人信息/Financial Supporter's Personal Information		
担保人姓名 Financial Supporter's Name	国籍/Citizenship	护照号码/Passport No.
与被担保人关系 Relationship to the Applicant		
工作单位和职务 Employer and Occupation		
电话/Tel:		
传真/Fax:		
邮箱/Email:		
永久地址/Permanent Add:		

本人在此申明，自愿承担上述申请人留学中国期间除华文教育专业学生奖学金之外的费用。

I hereby guarantee that I will be responsible for the above applicant's other fees that the Scholarships for Chinese Culture Education do not cover during the period of his/her study in China.

担保人签字/Signature of Financial Supporter:

日期/Date:

注：请担保人提交该担保书的同时附上身份证明复印件。

Note: The financial supporter should attach his ID copy together with the statement.

外国人体格检查记录

PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year	
现在通讯地址 Present mailing address					照片 Photo
国籍 Nationality		出生地址 Birth Place			
过去是否患有下列疾病：（每项后面请回答：“否”或“是”） Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No")					
斑疹伤寒	Typhus fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	菌痢	Bacillary dysentery <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
小儿麻痹症	Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病	Brucellosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
白喉	Diphtheria	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎	Viral hepatitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
猩红热	Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	回归热	Relapsing fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
产褥期链球菌感染	Puerperal streptococcus infection			<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
伤寒和付伤寒	Typhoid and paratyphoid fever			<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
流行性脑脊髓膜炎	Epidemic cerebrospinal meningitis			<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：（每项后面请回答“否”或“是”） Do you have any of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No")					
毒物瘾	Toxicomania	-----			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神错乱	Mental Confusion	-----			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神病	躁狂型	Manic psychosis	-----		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	妄想型	Paranoid psychosis	-----		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	幻觉型	Hallucinatory psychosis	-----		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
身高	厘米	体重	千克	血压	千帕
Height	cm	Weight	Kg	Blood pressure	Kpa
发育情况	营养情况		颈部		
Development	Nourishment		Neck		
视力 左 L _____	矫正视力 左 L _____		眼		
Vision 右 R _____	Corrected vision 右 R _____		Eyes		
辨色力	皮肤		淋巴结		
Colour sense	Skin		Lymph nodes		
耳	鼻		扁桃体		
Ears	Nose		Tonsils		
心	肺		腹部		
Heart	Lungs		Abdomen		
脊柱	四肢		神经系统		
Spine	Extremities		Nervous system		

其它所见

Other abnormal findings

胸部 X 线检查
Chest X-ray
exam.

心电图
ECG

化验室检查
包括艾滋病、
梅毒血清学诊断
Laboratory
exam.
(HIV, Syphilis
Serodiagnosis)

未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病:

None of the following diseases or disorders found during the present examination.

霍乱	Cholera	性病	Venereal Disease
黄热病	Yellow fever	开放性肺结核	Opening lung tuberculosis
鼠疫	Plague	艾滋病	AIDS
麻风	Leprosy	精神病	Psychosis

意见
Suggestion

检查单位盖章
Official Stamp

医师签字
Signature of physician

日期
Date