|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **苏州大学文学院2019年CLS项目接待家庭申请表** | | | |
| 姓名 |  | 职业 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 暑期接待住址 |  | | |
| 上学  交通  路线 | （请附百度地图交通方式及路线截图） | | |
| 住房  情况 | ( )室 ( )厅 ( )卫 | | |
| 常住  家庭  成员 | **（请注明孩子年龄或学习阶段）** | 是否  有宠物 | **（如有，请说明宠物种类及数量）** |
| 是否有留学/工作或接待海外学生的经历 | | | |
| 您对接待学生的要求（性别、年龄等） | | | |
| 是否接受调剂 | | | |
| 其他说明：**（例如——家庭有人抽烟，不能接受素食者……）** | | | |

注：报名截止日期为4月20日。

请将邮件及文档命名为：申请人姓名+2019CLS家庭，发送至zhoupin@suda.edu.cn。

更多疑问，请咨询文学院周品老师，联系方式：18862168707

**苏州大学文学院**