

# 公派资助证明申请表

填表日期：      年      月      日

姓名	中文		性别		出生日期					
	英文						年	月	日	
留学 / 工作时间		年      月      日      至      年      月      日								
留学 / 工作单位	中文							专业	中文	
	英文								英文	
留学 / 工作身份										
护照号码					发照机关					
在驻外使、领馆报到日期			年      月      日							
申请原因										
联系电话					传真					
邮编 / 地址										
电子邮件					领取方式	领取		邮寄		
签字										

Education Office  
 2215 Eddington Drive  
 Vancouver BC V6L 2E6  
 Tel: 604-738-9157 Fax: 604-738-1801

---

中华人民共和国驻温哥华总领事馆教育组