

飞天艺术学院
学生申请表 – 音乐专业 (2010-2011)

1. 学生基本情况

名:	其他名字:	姓:
生日(月/日/年):	中文名:	
身高:	体重:	性别: 男 女
电话:	电邮:	
国籍:	在美身份/签证:	
地址:		

2. 家长/监护人 (未满18岁的学生需填)

姓名:	与学生的关系:	
中文名:	电邮:	
电话: 手提:	家庭:	工作:
住址:		

3. 紧急联络人 (通常为家长)

姓名:	关系:	电话:
姓名:	关系:	电话:

4. 教育背景 (请尽量准确回答以下问题)

学校名称:	年级:
地址:	
成绩单:	免疫记录:

5. 语言背景 (选择你能讲、读、写的语言。选择所有适用的语言。)

英文	中文国语	中文广东话
其他		

6. 音乐训练 (请尽可能准确回答下列调查中的问题, 以确保为你做出最佳安置/安排。)

(1) 我接受过下列音乐培训 (可多选)

从没有	中国音乐	西方音乐	其他 (請說明)
-----	------	------	----------

列出你能演奏的所有乐器:

(2) 请提供关于你以前的音乐训练的下列信息:

<u>学校名称</u>	<u>地点</u>	<u>乐器</u>	<u>受训年份</u>	<u>每周训练小时数</u>
-------------	-----------	-----------	-------------	----------------

(3) 你对中国传统音乐有多少了解?

(4) 你为什么要学习中国音乐?

- 我想成为专业中国音乐演奏者
- 我想提高我的音乐素养
- 我喜欢体验不同形式的音乐
- 我想更多了解中华文化

(5) 请选择你的首选项目:

(6) 你有任何医疗/健康问题? 如果你的回答是“是”, 请具体解释如下:

7. 推荐信 (请提供除你父母和监护人外的至少两名对你很了解、愿为你推荐成年人姓名。)

姓名:	电邮:	电话:
-----	-----	-----

8. 打印、签名、邮寄 (对于未满18岁的学生, 需父母双方签字)

日期 _____

学生签名 _____

家长/监护人签名 _____

家长/监护人签名 _____

邮寄地址:
招生办公室
Fei Tian Academy of the Arts
140 Galley Hill Road
Cuddebackville, NY 12729
USA
传真: (01) 845 754 8973
电邮: admissions@feitianacademy.org