江苏理工学院

短期境外专家项目申请表

项目名称：□授课 □合作科研 □学术交流

所在院系：

申 请 人：

联系电话：

专家姓名：

专业方向：

填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 所在二级单 位 |  | 专 业 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 申请项目 | □授课 □合作科研 □学术交流 |
| 聘请目的及计划 |  |
| 专家姓名 |  | 出生日期 |  | 性别 |  | 照片 |
| 国别地区 |  | 职 务职 称 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | 所属学术组织 |  |
| 通信地址 |  |
| 电话 |  | 传 真 |  | E-mail |  |
| 学习工作简历 |  |
| 主要成就及专长 |  |
| 来校时间 | 年      月        日 至        年      月      日 ,    共        天 |

|  |  |
| --- | --- |
| 来校行程安排 |  |
| 来校工作主要内容 |  |
| 聘请单位意见 | 本单位承诺申报的境外专家有关信息属实，特推荐申报短期境外（□授课    □合作科研    □学术交流）专家项目。党政负责人签字：单位公章年        月      日 |
| 项目主管部门意见 | 负责人签字：单位公章年        月      日 |
| 国际合作与交流处意见 | 负责人签字：单位公章年        月      日 |
| 人事处意见 | 负责人签字：单位公章年        月      日 |