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 |