**2017年博士生导师短期出国交流项目校内申请表**

所在二级单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 所在二级单位 |  | 从事专业 |  |
| 联系方式 | 固话： | 手机： | Email:  |
| 拟出国交流单位 |  | 拟出国时间 |  |
| 拟出国交流单位接收的公派留学学生姓名 |  |
| 已派出学生出国时间与拟回国时间： |
| 国外合作导师基本情况： |
| 姓名（原文） | 性别 | 年龄 | 从事专业 | 职称 | 主要职务 |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请者与国外导师合作项目/课题基本情况： |
| 所在二级单位意见：  学院负责人签字： 学院盖章  |
| 以上为老师填写内容，以下内容由国际处统一办理 |
| 学校人事处意见： 负责人签字：盖章： |
| 国际合作与交流处意见： 负责人签字： 盖章： |