**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： | | | | | | | | | | | |