

附件 1

编号：_____

高等学校青年骨干教师
国内访问学者推荐表

(广东项目)

姓名_____性别_____出生年月_____民族_____

学历_____学位_____专业技术职务_____

推荐学校及院系_____

邮编及通讯地址_____

家庭电话_____手机_____

E-mail_____

访问时间：_____年____月至_____年____月（一学年）

申请志愿	访问学校	访问专业	指导教师
志愿一			
志愿二			
志愿三			

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

年 月 日填报

最高学历/学位		毕业/获得学位学校	毕业/获得学位时间	一寸照片 (贴照片)
毕业/获得学位的学科专业				
学习 工作 简历	起止年月	学习、工作单位（任何职）		
懂何种外语、达到何种程度				
从事过哪些教学工作（包括授课名称、学时、对象，指导学生论文、实验，编写教材等）				

科研工作及其成果（包括承担的课题研究项目、发表的主要论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页）

访问研修的计划（包括拟达到的研修目标及预期成果、研修内容及具体实施步骤）

本专业教授或相当专业技术职务专家推荐意见（包括：对申请人教学科研能力的评价；对申请人学术发展潜力的评估等）	推荐人任职单位
	推荐人签名
	年 月 日
申请人所在学院/系推荐意见（包括：该申请人是否为青年骨干教师和学院/系重点培养对象；学院/系是否同意派出等）	系主任签名
	分管院长签名
	学院/系公章 年 月 日
推荐学校师资管理部门推荐意见(包括：是否已将该申请人作为学术带头人或学术骨干的重点培养对象；是否同意派出；如果该申请人被录取，学校是否与其签订研修协议)	职能部门
	负责人签名
	部门公章 年 月 日
省级教育行政部门意见（是否同意派出）	负责人签名
	部门公章 年 月 日
接受学校导师意见（是否同意接受）	导师签名： 年 月 日
接受学校管理部门意见（是否同意接受）	负责人签名： 部门公章 年 月 日