巢湖学院访问学者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | |
| 单 位 | |  | | | 教研室 | | |  | | |
| 进校时间 | |  | | 现工作岗位及职称 | | |  | | | |
| 毕业学校及所学专业 | | | |  | | | | | 学历  学位 |  |
| 拟申请培训学校及专业 | | | |  | | | | | | |
| **申请学习方式（请在□打“√”）** | | | | | | | | | | |
| 不脱产 □ | | | 脱产 □： 年 月 日--- 年 月 日 | | | | | | | |
| 经费来源 |  | | | | | | | | | |
| 访学内容与目标 | （包括访学期间拟从事教学科研情况、了解有关学科专业前沿动态情况，以及与现有课题研究、产学研合作等之间关系情况。） | | | | | | | | | |
| 预期成果 | （包括相关证书或访学单位的评价、访学综述以及在培训期间或培训结束后预定时间内取得的其它成果） | | | | | | | | | |
| 学院意见 | 负责人（签字） 日期（盖章）： | | | | | | | | | |
| 人事处审核意见 | 负责人（签字） 日期（盖章）： | | | | | | | | | |

注：正反双面打印。