山东华宇工学院

教师访问学者项目审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 专业技术职务 |  | 出生年月 |  |
| 申报人所在部门 |  | 手机 |  |
| 访问时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 项目名称 |  |
| 接受单位意见（邀请函） |  |
| 教学工作情况、科研工作及成果情况、访问研修计划（可附页） |  |
| 申报人所在单位意见 | 签字： 年 月 日 | 业务分管校领导意见 | 签字： 年 月 日 |
| 分管人事校长意见 |  签字： 年 月 日 |
| 校长审批 |  签字： 年 月 日 |

注：此表一式二份，教学单位和人事处各一份。