2019-2020年度学年/学期师资访学项目申请表

院校/院系、单位：

通讯地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目选项 | * 高级研修项目（两学期） * 进修资助项目（一学期） | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  | 政治面貌 | | |  |
| 健康状况 |  | 外语水平 |  | 籍贯 | | |  |
| 专业 |  | 访学目的地 |  | | | | |
| 手机号码 |  | 邮箱地址 |  | | | | |
| 紧急  联系人 |  | 紧急联系电话 |  | | 护照号码 |  | |
| 家庭电话 |  | 家庭住址 |  | | | | |
| 所属学科 |  | 是否  在培师资 |  | 是否曾接受公派出国3个月以上 | | |  |
| 教育教学或管理工作主要成果、实绩和受表彰情况 | 获得时间、成果、实绩、奖项名称 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 海外访学进修申请理由和预期目的：  申请人签字： | | | | | | | |
| 院校/院系意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| CEAIE-AAP项目管理办公室意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |

**注意事项：**

1. 请单位负责人确认所填信息，并在申请表盖章处加盖单位公章；

2. 请将此表一式三份，快递至CEAIE-AAP项目管理办公室；

3. 此表经主办方审核后返还申请院校，申请院校、CEAIE-AAP管理办公室和中国教育国际交流协会三方各执一份。