齐鲁工业大学（山东省科学院）

访问学者工作计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  | 一寸免冠照片 |
| 职务/职称 |  | | 最高学历/学位 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | 电话 | |  | | | |
| 推荐单位 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 | |  |
| 接受单位 |  | | | 学科专业 | |  | | 导师姓名及职称 | |  |
| 课题名称 |  | | | | | 访问期限 | | 年 月至 年 月 | | |
| 访问目的 | |  | | | | | | | | |
| 科研计划  (是否自带课题、课题类别、经费来源、起止时间及阶段时间内计划达到的目的） | |  | | | | | | | | |
| 教学计划 | | 协助导师指导学生论文或参加教材编写及其它教学工作等 | | | | | | | | |
| 学习计划 | |  | | | | | | | | |
| 指导教师意见 | | 导师签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 接受学部（院）意见 | | 学部（院）领导签字、盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教师工作部（教师发展中心）意见 | | 负责人签字、盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |

注： 此表一式三份，接受单位、教师工作部、推荐学校各留存一份