齐鲁工业大学（山东省科学院）

接受访问学者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 学习与工作简历（从上大学开始） | 起止时间 | 学习、工作单位（任何职务） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 讲授过哪些课程（ 采用何种教科书、授课对象）;参加过哪些科研工作，有何成果、论文、著作 |
| 目前所从事的工作 |
| 访问的具体内容和要求 |
| 推荐单位意见 盖章 年 月 日 |
| 导师意见 签名 年 月 日 |
| 接受学部（院）意见  负责人签字、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 |
| 校（院）审批意见  盖章 年 月 日  |

 注： 此表正反页打印，一式三份，接受单位、教师工作部、推荐学校各留存一份