

附件 1

编号：\_\_\_\_\_

高等学校青年骨干教师  
国内访问学者推荐表

(广东项目)

姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_\_  
学历\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_  
推荐学校及院系\_\_\_\_\_  
邮编及通讯地址\_\_\_\_\_  
家庭电话\_\_\_\_\_手机\_\_\_\_\_  
E-mail\_\_\_\_\_  
访问时间：\_\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_月（一学年）

| 申请志愿 | 访问学校 | 访问专业 | 指导教师 |
|------|------|------|------|
| 志愿一  |      |      |      |
| 志愿二  |      |      |      |
| 志愿三  |      |      |      |

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

年    月    日填报

|                                         |      |              |           |               |
|-----------------------------------------|------|--------------|-----------|---------------|
| 最高学历/学位                                 |      | 毕业/获得学位学校    | 毕业/获得学位时间 | 一寸照片<br>(贴照片) |
|                                         |      |              |           |               |
| 毕业/获得学位的学科专业                            |      |              |           |               |
| 学习<br>工作<br>简历                          | 起止年月 | 学习、工作单位（任何职） |           |               |
|                                         |      |              |           |               |
| 懂何种外语、达到何种程度                            |      |              |           |               |
| 从事过哪些教学工作（包括授课名称、学时、对象，指导学生论文、实验，编写教材等） |      |              |           |               |
|                                         |      |              |           |               |

科研工作及其成果（包括承担的课题研究项目、发表的主要论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页）

访问研修的计划（包括拟达到的研修目标及预期成果、研修内容及具体实施步骤）

|                                                                              |                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 本专业教授或相当专业技术职务专家推荐意见（包括：对申请人教学科研能力的评价；对申请人学术发展潜力的评估等）                        | 推荐人任职单位                     |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 推荐人签名                       |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 年 月 日                       |
| 申请人所在学院/系推荐意见（包括：该申请人是否为青年骨干教师和学院/系重点培养对象；学院/系是否同意派出等）                       | 系主任签名                       |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 分管院长签名                      |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 学院/系公章<br>年 月 日             |
| 推荐学校师资管理部门推荐意见(包括：是否已将该申请人作为学术带头人或学术骨干的重点培养对象；是否同意派出；如果该申请人被录取，学校是否与其签订研修协议) | 职能部门                        |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 负责人签名                       |
|                                                                              |                             |
|                                                                              | 部门公章<br>年 月 日               |
| 省级教育行政部门意见（是否同意派出）                                                           | 负责人签名                       |
|                                                                              | 部门公章<br>年 月 日               |
| 接受学校导师意见（是否同意接受）                                                             | 导师签名：<br><br>年 月 日          |
| 接受学校管理部门意见（是否同意接受）                                                           | 负责人签名：<br><br>部门公章<br>年 月 日 |