**南京医科大学接收访问学者推荐表**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请访问院系（所）及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

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 |
|  |  |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业/获得学位的专业 |  |
| 学习工作简历 | 起止年月 | 学习、工作单位（任何职） |
|  |  |
| 外语等级 |  |
| 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） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人所在学院推荐意见 学院公章 | 分管院长签名：年 月 日 |
| 推荐学校人事部门意见 人事部门公章 | 负责人签名：年 月 日 |
| 接受学校导师意见（是否同意接收） | 导师签名： 年 月 日 |
| 接收学校学院意见（是否同意接收）学院公章 | 负责人签名： 年 月 日 |
| 接受学校管理部门意见（是否同意接收） 部门公章 | 负责人签名：年 月 日 |

备注：此表正反打印；一式三份,一份由南京医科大学人事处留存、一份由接收学院留存、一份由访问学者留存。