|  |
| --- |
| **高校教师国际能力发展培训项目报名表** |
| **单位（加盖公章）：**  |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **出生年月日** |  | **学历、学位** |  |
| **拟申请公派出国时间** |  | **拟申报公派出国项目** |  |
| **近三年教学工作量完成情况** | 是（ ） | 否（ ） | **近三年科研工作量完成情况** | 是（ ） | 否（ ） |
| **学院推荐审核意见** |  院长签字：  年 月 日 |
| **学校意见** |  年 月 日 |