# 附件4：

# 项目编号： （国际交流合作处填写）

“海外姊妹大学优秀学者进课堂”

项目申报书

项目名称：海外姊妹大学优秀学者×××（外宾名称、职称）

聘请计划项目

项目承办部门（院、系、所）：

项目负责人（签字）： **E-mail：**

电话： 移动电话：

传真：

通讯地址：

邮政编码：

聘请单位：

申报日期： 年 月 日

国家外国专家局制

二〇一二年六月

**填表说明：**

1. 如有原依托项目，须填写原项目的情况介绍，并附原项目批文复印件。 “原项目”指国家、省、部有关部门批准立项的项目。
2. 如聘请外国专家人数多，请附另页。

|  |
| --- |
| **国（境）外专家基本情况及合作方式** |
| 专家姓名 | 如有多人，请另行加页。 |
| 国籍 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 最后学历 |  |
| 工作单位 |  | 职 称 |  |
| 预计专家来华时间 |  年 月 至 年 月  | 总 天 数 |  |
| **专家在该国内、外学术地位及影响** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **专家授课类型** | **课程名称、课号和学分数：****所用教材名称、出版情况：****课程安排：** |
| **经费预算** |
| 申请资助预算 | 国际旅费 | 食宿交通费 | 城市间交通费 | 酬金 | 其他 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |
| **需要说明的****其他情况** |  |
| **学院意见** |  负责人（签名）及单位公章 年 月 日 |
| **教务处/研究生院意见** | 负责人（签名）及单位公章 年 月 日 |
| **国际交流合作处意见** | 负责人（签名）及单位公章 年 月 日  |
| **学校意见** | 负责人（校领导签字）：　　　　　　　　　　　　单位公章职　务：　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　 日 |