附件 3

江苏省本科院校高级访问学者申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名: | 专业: | 职称: |
| 性别: | 出生年月: | 民族: |

推荐单位： 访问学校： 访问专业： 指导教师：

访问时间: 年 月至 年 月

江苏省教育制 2024年4月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最后学历/位 | 毕业/获得学位时间 | 毕业/获得学位学校 | 照 片 |
|  |  |  |
| 毕业/获得学位学科专业 |  |
| 邮政编码及详细通讯地址 | 联系电话 |
|  |  |
| 学 习 工 作 简 历 | 起止年月 | 学习、工作单位（任职位） |
|  |  |
| 懂何种外语、熟练程度 |  |
| 从事过哪些教学工作（包括讲授课程、学时、授课对象，指导学生论文、实验、 编写教料等） |
| 从事过哪些科研工作及取得的成果（包括发表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） |
| 计划访问学习的目的、内容及要求 |
|  |

|  |
| --- |
| 副教授以上或相当专业技术职务专家推荐意见推荐人签名推荐人单位及职务年月日 |
| 所在系、室意见（包括对教师政治思想、教学科研能力的评语）（盖章）室主任签名系主任签名年月日 |
| 推荐单位（人事管理部门） 意见（盖章）负责人签名年月日 |
| 接收学校导师意见签名年月日 |

注：表内栏幕如空格不够， 可另附页。