专职科研人员（含博士后）公派境外研修项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生  年月 |  |
| 工资号 | |  | 所在单位 | | |  | |
| 最终学历 | |  | 最终  学位 | |  | 取得学位时间 |  |
| 联系教授姓名 | |  | 留学期限 | | |  | |
| E-mail | |  | 手机 | | |  | |
| 主要简历 |  | | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | | |
| 联系导师意见 | 签名： | | | | | | |
| 所在单位意见 | 签名并盖公章： | | | | | | |
| 人力资源处意见 |  | | | | | | |