**首都医科大学获批国家留学基金委项目出访申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出 生 日 期 | |  | | 出生地 |  |
| 政治面目 |  | 护 照 号 码 | | |  | | 有效期 | |  | |
| 所在单位 |  | | | | 行政职务 | |  | | 职 称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 | | |  | Email | | |  | |
| 紧急联系人姓名 |  | 手机 | | |  | 与本人关系 | | |  | |
| 出访起止时间 | 年 月 日 至 年 月 日 共 天 | | | | | | | 身份证号码 |  | |
| 出 访 国 家（地 区） |  | 境外邀请单位 | 中文：  英文： | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 学院（部、处）及党委意见：  是/否 教学科研人员：  是/否 学术任务：  签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | 组织部意见：  签字（盖章）  年 月 日 | | | | 国际交流与合作处意见（行前）  签字(盖章)：  年 月 日 | |
| 人事处意见（行前）：  签字（盖章）  年 月 日 | | | | | 国际交流与合作处意见（归国后）  签字（盖章）  年 月 日 | | | | 人事处意见（归国后）：  签字（盖章）  年 月 日 | |
| 校领导意见：    签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

申请人签字： 日期：年 月 日