|  |  |
| --- | --- |
|  | **访问学者赴国（境）外研修报名汇总表**制表单位（加盖单位公章）： |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **行政职务** | **技术职称** | **研究方向** | **外语水平** | **拟赴国家（地区）** | **联系电话** |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |