附件：

**江苏科技大学中外合作办学项目教师出国(境)培训申请**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月日 |  | | 学院 |  |
| 专业 | |  | 学位 | |  | 职务/职称 |  | | 外语程度 |  |
| 当年是否拟申请其他出国(境)进修（培训）资助项目 | | | | | | | | □是□否 | | |
| 已经或即将承担中外合作办学项目课程名称 | | | | 1. (英文： )  2. (英文： ) | | | | | | |
| 计划培训课程 | | | | 1.　　　　　　（英文：　　　　　　　　　）  2.　　　　　　（英文：　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 计划培训学校 | | | | 英文： | | | | | | |
| 中文： | | | | | | |
| 计划培训时间 | | | | 从　　　年 月 日至　　　年 月 日 | | | | | | |
| 培  训  计  划 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 申请人所在学院推荐意见（工作表现，业务能力，外语水平，项目教学安排）：    签名（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 国际合作与交流处、海外教育学院审核意见：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　签名（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 分管校领导审批意见：    签名（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，国际合作与交流处、海外教育学院及培训教师所在学院各一份。