华南理工大学博士后因公临时出国（境）申请表（2014版）

送办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名： | | | | | 性别： | | | 出生日期： | | 身份证号码： | | |
| 出生地： 省 　市(县) | | | | | 户籍地： 省 　 市(县) | | | | | 健康状况： | | |
| 外语语种： | | | | | 外语水平：🞎一般 🞎良好 🞎熟练 | | | | | 婚姻状况：🞎未婚🞎已婚🞎其它（　　　 ） | | |
| 院系、年级和专业： | | | | | | | | | | 政治面貌： | | |
| 联系电话：(宿舍) (家) （手机） （E-mail） | | | | | | | | | | | | |
| 出访国家（地区） | | | | 出发日期 | | 出访天数 | | | 国/境外本土邀请人姓名、职务、单位 | | | | |
| 1． | | | |  | |  | | |  | | | | |
| 2． | | | |  | |  | | |  | | | | |
| 3． | | | |  | |  | | |  | | | | |
| 出访路线 [因财政部、外交部要求，请详细注明出访行程所涉及的所有国家（地区）、城市]： | | | | | | | | | | | | | |
| 出访性质：□学术会议　□学术交流　□合作研究　　□进修培训　 □其他（ 　　 ） | | | | | | | | | | | | | |
| 出  访  任  务  说  明 | |  | | | | | | | | | | | |
| **学术会议** | 会议名称（中）： | | | | | | | | | | |
| 会议主办单位名称： | | | | | | | | | | |
| 论文名称（中）： | | | | | | | | | | |
| 本次会议我校共有 人出席会议，属于🞎特邀大会发言 🞎分组发言 🞎论文张贴　🞎其他（　　　　　）  本人是否担任会议组织工作：🞎是，🞎否。 | | | | | | | | | | |
| 出  访  费  用  来  源 | | 项目编号 | | | 金额 | | | 是否有足额国际交流合作费用预算：  项目负责人签字：  日期： | | | | | 是否同意本次出访：  项目主管部门签字：  日期： |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 对方承担费用： | | | | | |
| 申请人承诺：  **本人本次出访不涉及政治敏感问题、无科技涉密问题及无知识产权保护问题**。本人已阅读了华南理工大学出国（境）的有关规定，同意按规定内容执行。***本人本次出访的邀请单位及邀请信内容属实。***  🞎 本人申请自行购买境外意外伤害保险（须附保单复印件，保险额不低于人民币30万元）  🞎 本人申请购买学校选定公司的境外意外伤害保险。  签名： 　 日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 导师意见：  签字（盖章）： 日期： | | | | | | | 学院意见：  签字（盖章）： 日期： | | | | | 博管办意见：  签字（盖章）： 日期： | |
| 国际交流与合作处意见：  签字（盖章）： 日期： | | | | | | | | | | 校领导意见：  签字（盖章）： 日期： | | | |