“一带一路”教科文卫引智计划

申 报 书

计划名称：

用人单位（校、院）：

项目负责人： E-mail:

电话: 移动电话:

传真：

申报日期： 年 月 日

国家外国专家局教科文卫专家司制

一、概况

|  |
| --- |
|  |

二、合作背景和合作方式

|  |
| --- |
|  |

三、工作设想和目标

|  |
| --- |
|  |

四、经费预算

|  |
| --- |
|  |

五、专家情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 国籍 | 出生日期 （年-月) | 担任学院职务 | 专业领域 | 现全职工作单位 | 担任职务 | 在华工作时间 (累计天数) | 主要工作内容 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |

六、学院意见

|  |
| --- |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 |

七、外事部门意见

|  |
| --- |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 |

八、高校意见

|  |
| --- |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 |