上海健康医学院师资人才百人库项目申请表

部门： 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **础**  **信**  **息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 手机 |  | | | 最高  学历学位 |  |
| **申**  **请**  **项**  **目** | 项目名称 |  | | | | |
| 项目类别 | 教委  教师发展工程 | □国内访学 □产学研践习 □国外访学 | | | |
| 国外访学：□高级访问学者 □一般访问学者 □核心课程进修 | | | |
| 校内  师资人才百人库 | □国内访学 □国外访学 □产学研践习 | | | |
| 进修单位 |  | | | | |
| 计划  执行日期 |  | | | | |
| **项**  **目**  **计**  **划**  **项**  **目**  **计**  **划** | **项目计划（包括目的、计划、实施方案、成果形式及内容）** | | | | | |
| **预**  **算**  **安**  **排** | **经费预算须符合相关文件中经费使用要求。**  本人签名： 年 月 日 | | | | | |
| **部**  **门**  **意**  **见** | 部门负责人签字、盖章  年 月 日 | | | | | |
| **专**  **家**  **评**  **审**  **意**  **见** | 专家组负责人签字、盖章  年 月 日 | | | | | |
| **学**  **校**  **审**  **批** | 学校公章  年 月 日 | | | | | |