**石河子大学教师外出进修与学术交流离校备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 来校时间 |  |
| 职称（职务） |  | 访学（进修）项目 |  | 外语语种及水平 |  |
| 研究方向 |   | 访学专业 |  |
| 出访日期 | 自 20 年 月 日 至 年 月 日 共计 天 |
| 经费来源 |  |
| 出访任务 |  |
| 本人联系电话： 20 年 月 日 | 本人签字：  20 年 月 日 |
| **以 下 栏 目 由 备 案 单 位 填 写** |
| 备案单位填写 | 所在系意见 签字： 年 月 日 |
| 所在学院（部门）意见负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 人事处意见签字： 年 月 日 |