**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 | | | | | | | | |