

# 高等学校一般国内访问学者工作计划表

免  
冠  
一  
寸  
照  
片

姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_

访问学校\_\_\_\_\_

访问院系(所)及专业\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_教授

计划研究课题\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_年至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

访 问 目 的	
科 研 计 划	课题研究实施方案

