|  |
| --- |
| 附件2 |
| 2020年度浙江省高等学校国内访问学者推荐人选汇总表 | |

单位：　　 　 　 　　（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐学校 | 院系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | | 学位 | 现专业技术职务 | 现从事专业 | | 申请访问学校(单位）和院系（专业） | | |
| 学校（单位） | 院系（专业） | 导师姓名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 师资管理部门： | | | 负责人： | | | | 联系人： | | | | 联系电话： | | | |

填表说明：此表由各师资管理部门填写，为便于汇总，请严格按照范例填写，切勿更改表格格式，报送时请将文件名改为学校名称。