附件4

浙江省高等学校国内访问学者（访问工程师）

结业考核表

|  |  |
| --- | --- |
| 访 问 类 别： | □访问学者 □访问工程师 |
| 申 请 人 姓 名： |  |
| 选派学校及院系： |  |
| 访问学校名称： |  |
| 访问院系及专业： |  |
| 指 导 教 师： |  |
| 起止时间： | 年 月至 年 月 |

浙江省教育厅制

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 现专业技术职务 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  | |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  | |
| 访问学者（访问工程师）研修总结（参加了哪些研究课题、取得了哪些科研成果）： | | | | | | |
| 签名：  年 月 日 | | | | | |
| 指导教师（导师）意见：  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 接收学校（单位）意见：  负责人签名： 公章  年 月 日 | | | | | |