附件1

山东省青年导师访学推荐表

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 民族\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

办公电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月（一年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请志愿 | 访问单位 | 合作学科/专业 | 指导教师 |
|  |  |  |

山东省教育厅学位管理与研究生教育处制

年 月 日填报

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 毕业/获得学位学校 | 毕业/获得学位的学科专业 | 毕业/获得学位时间 | 一寸照片（粘贴照片或打印照片） |
|  |  |  |
| 目前研究方向/领域 |  |
| 学习工作简历 | 起止年月 | 学习、工作单位（任何职） |
|  |  |
| 懂何种外语、达到何种程度 |  |
| 研究生导师类型（打勾） | 硕导（ ）、 博导（ ） |
| 从事过哪些教学工作（包括授课名称、学时、对象，指导研究生论文、实验，编写教材情况等） |
|  |
| 科研工作（包括承担的课题研究项目、发表的主要论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等，限填主要5项） |
|  |
| 访学计划（包括拟达到的访学目标及预期成果、访学内容及具体实施步骤。如空格不够，可另附页） |
|  |
| 申请人所在学院推荐意见（包括：对申请人思想政治、师德师风表现和教学科研能力的评价；学院是否同意派出等） 负责人（签字） 学院公章年 月 日 |
| 推荐学校管理部门推荐意见   负责人（签字） 学校公章年 月 日 |
| 接收科研院所导师意见（是否同意接收）   导师（签字） 年 月 日 |
| 接收科研院所管理部门意见（是否同意接收） 负责人（签字） 科研院所公章年 月 日 |

注：此表一式2份，其中推荐高校和接收科研院所各一份。