新乡医学院研究生出国访学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 政治  面貌 |  |
| 所在院（系、部）或培养单位 | | | |  | | 专业 |  | | | |
| 学号 | |  | | | | 身份证号 | |  | | |
| 出国（境）类型 | | | 1.国际学术会议 2.短期访学  3.国外联合培养项目 4.其它 | | | | | | | |
| 出访国家  （地区） | | |  | | | | | | | |
| 出国（境）  理由说明 | | |  | | | | | | | |
| 出国（境）时间 | | | 自 年 月 日 起至 年 月 日止  合计 天（月） | | | | | | | |
| 联系方式 | | | Email地址： 电话 | | | | | | | |
| 导师意见 | | | 导师签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 院（系部）  或培养单位  意见 | | | 负责人签字：  公 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审批意见 | | | 负责人签字：  公 章  年 月 日 | | | | | | | |