附件

**国家留金委青骨项目校内评审专家库专家资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照片 | |
| 民族 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 工作单位 |  | | 参加工作时间 |  |
| 籍贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 职务 |  | | 职称 |  | 级别： | |
| 学历 |  | 学位 |  | 是否博导 |  | |
| 最后毕业院校及专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 研究方向（不多于5个） | |  | | | | |
| 联系电话 | 办公室： 家庭： 手机 | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 主要留学  经历 | 起止年月 | 留学国别、院校、专业 | | | | 留学身份 |
|  |  | | | |  |
| 所在单位审查意见 | | 领导签字（单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 国际交流处意见 | | 领导签字（单位盖章）  年 月 日 | | | | |