附件2：

|  |
| --- |
| **教师短期海外研修推荐汇总表** |
| 二级学院（部）： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月日 | 政治面貌 | 最高学位 | 专技职务 | 所属专业 | 研修课程/内容 | 研修地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 二级学院（部）负责人签字：二级学院（部）盖章：日期： 年 月 日 |