# 德州学院邀请外国专家申请表

申请单位： 联系人： 电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被  邀  请  人  情  况 | 专家姓名 | 外文（护照） |  | | 国籍 | |  | | |
| 中文 |  | | 性别 | |  | | |
| 出生年月 |  | | | 学历 | |  | | |
| 护照号码 |  | | | 电话 | |  | | |
| 宗教信仰 |  | | | 传真 | |  | | |
| 电子邮件 |  | | | | | | | |
| 境外工作单位 |  | | | 职称 | |  | | |
| 职务 | |  | | |
| 境外住址 |  | | | | | | | |
| 来华期限 | 年 月 日至 年 月 日共 天 | | | | | | | |
| 签证类别 | 一次 两次 多次 职业 | | | | | | | |
| 来访目的 |  | | 讲座内容 | |  | | | |
| 来访日程 |  | | | | | | | |
| 陪同人员 | 姓名 | 性别 | 国籍 | 出生年月 | | | | 护照号码 | 职务 |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
| 经费来源 | | 申请单位负担 | | 国际处负担 | | | | | |
| 专家自负 | | 其他来源： | | | | | |
| 申请单位意见 | | （单位公章）  负责人签字：  年 月 日  承诺：经审核，专家讲座无违反中华人民共和国法律法规内容。 | | | | | | | |
| 国际交流与合作处意见 | | （单位公章）  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |