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 |