**附件1：**

**安徽医科大学学生出国（境）交流申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 出生地点 |  | 政治面貌 |  |
| 部门 |  | 学生类别/年级 |  | 导师/辅导员姓名 |  |
| 外语语种及水平 |  | 健康状况 |  |
| 出访国家（地区） |  | 途经国家（地区） |  |
| 出访日期 | 年 月 日 至 月 日，共 天。 |
| 经费来源及预算 |  |
| 邀请单位（中外文） |  |
| 团 组 人 员 情 况 |
| 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 出生地 | 所 在 单 位 | 职务、职称 | 对外身份 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 出访任务 |  | □国际会议□访问考察□合作科研□校际交流□实习培训□留学进修□讲 学□其 他  |
| 出访理由 |  |
| 本人联系方式 | 办公室电话 |  | 手 机 |  |
| Email地址 |  |
| 填表日期 年 月 日 |
| **以 下 栏 目 由 审 批 单 位 填 写** |
| 审批意见 | 导师/辅导员意见：  签 名： 年 月 日  |
| 学科意见：  负责人（签章）：年 月 日 |
| 所在学院意见：负责人（签章）：年 月 日 |
| 经费主管部门意见：   负责人（签名）： 年 月 日 |
| 国际合作交流处（港澳台事务办公室）意见： 负责人（签名）： 年 月 日 |
| 分管校领导： 签 名：年 月 日 |
| 校 长： 签 名： 年 月 日 |
| **备注** | 根据研究生学院学籍管理规定，研究生出国（境）由研究生学院备案，此表一式三份，分别交培养单位、研究生学院和国际合作交流处（港澳台事务办公室）。 |