“西部之光”访问学者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | | |  | 民族 | |  |  |
| 出生  年月 | |  | | | | 籍贯 | | |  | 健康  状况 | |  |
| 党派 | |  | | | | | | | 入党时间 |  | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | |
| 专业技术职务及所从事的专业 | | |  | | | | | | 外语语种及水平 |  | | |
| 拟选择的导师姓名及单位名称（可填两个意向） | | | | | | |  | | | | | | |
| 学历 | | | |  | | | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 学位 | | | |  | | | | 授予单位及日期 | | |  | | |
| 电话 | | | |  | | | | 通信地址 | | |  | | |
| 拟研修专业及具体方向 | | | |  | | | | | | | | | |
| 研修要达到的目标 | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作简历 | | | |  | | | | | | | | | |
| 承担省级地市级科研课题及进展情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 原工作单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 选派单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 研修单位导师意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 接收单位人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1、选派单位是指西部省区市和有关地区党委组织部；接收单位是指中央和国家机关有关部委组织人事部门、东部省市党委组织部；研修单位是指为访问者提供研修岗位的单位；原工作单位是指访问学者研修前所在工作单位。2、此表一式三份，选派单位、接收单位、中央组织部人才工作局各一份。