**长期境外专家聘请计划表**

（2016-2017学年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用人单位信息** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| **拟聘请境外专家信息** | | | |
| 姓 名 |  | 国家或地区 |  |
| 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  |
| 专 业 |  | 聘 期 |  |
| 拟教授学生层次（本科/研究生） | |  | |
| 拟教授课程名称及周课时总量 |  | | |
| 单位意见 | 负责人签字： 日期： 单位公章： | | |

注：请将表格电子版发送邮箱lindawym@163.com，纸质版送至舜耕校区办公楼1206，谢谢！