青骨项目校内评审专家申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门/学院 |  | 政治面貌 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 是否博导 |  |
| 最后毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 研究领域（不多于5个） |  |
| 联系方式 |  |
| 主要海外留学经历 | 起止年月 | 留学国别、院校、专业 | 留学身份 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在部门/学院推荐意见 | 负责人签字： 部门/学院（盖章）：  年 月 日 |
| 学校审核意见 | 分管校领导签字： 学校（盖章）：  年 月 日 |