附件3

福建省高等学校学科（专业）带头人培养计划国内访问学者项目结业考核表

|  |
| --- |
| 一寸  免冠  照片 |

姓名 性别 出生年月

学历 学位 专业技术职务

推荐学校及院系

访问学校（单位）及院系（部门）

研修专业 指导教师

研究课题名称

访问时间 年 月至 年 月

邮编及通讯地

电话 E-mail

**福建省教育厅制**

|  |
| --- |
| 访问学者研修总结（可附页） |
| 访问学者签名： 年 月 日 |
| 指导教师意见：  导师签名： 年 月 日 |
| 接受高校（单位）意见：  职能部门领导签字： 盖章： 年 月 日 |

**注：**1.本表一式2份，1份送派出学校师资管理部门存档，1份由派出学校送省教育厅备案；

2.请勿更改表格样式。