附件

四川音乐学院国内访问学者申请表

（此表适用于四川音乐学院国内访问学者， 编号： ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 |  | 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 所在单位 |  | 联系电话 |  |
| 本人工作经历 |  |
| 申请访问专业或课程 | 访问院系、专业、课程：授课教师： |
| 教学单位意见 | 负责人签字：年 月 日 |
| 人事处意见 | 负责人签字：年 月 日 |
| 分管院领导意见 | 负责人签字：年 月 日 |