同济大学重点外专引智项目

申 报 书

项目名称：

学院名称：

项目负责人： E-mail:

电话: 移动电话:

申报日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、拟聘境外专家情况** |
| 姓名 | 国籍/地区 | 专业领域 | 海外任职单位 | 职务/职称 | 预计工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、详述专家所在学科领域国内外发展现状、趋势概述及聘请必要性** |
| **三、详述专家来校的主要工作内容、合作方式及预期目标** |
| **四、项目经费预算情况**国际旅费：住宿费： |
| **五、聘请单位意见**负责人：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　单位公章职　务：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 　月 　 日 |