

外籍教师任职校区申请表

护照姓名		国籍	
出生日期	年 月 日	性别	护照号
现工作院校			学历
学科专业			职务
任职时间	年 月 日至 年 月 日	联系电话	
任职类型	<input type="checkbox"/> 专家型外籍教师 <input type="checkbox"/> 普通外籍专业教师 <input type="checkbox"/> 外籍语言教师 <input type="checkbox"/> 短期外籍专家		
学院意见：（拟承担课程、课时量及相关工作安排等） <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 负责人签字（盖章） 年 月 日 </div>			
教务与国际交流部意见：（教学课程是否为培养计划中的课程） <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 负责人签字（盖章） 年 月 日 </div>			
组织与人事工作部意见： <div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 负责人签字（盖章） 年 月 日 </div>			