附件

成渝高职院校访问学者推荐表

推荐部门： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位及职务 | 专业技术职务 | 从事学科领域 | 主要研究方向及标志性成果 | 联系电话 | 访学意向性高职院校 | 访学意向性岗位 | 意向性导师 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：访学意向性高职院校、意向性岗位、意向性导师可选填