**附件**

**“西部之光”访问学者推荐表**

**（2024年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **民族** |  | **（近期2寸正面免冠彩照）** |
| **出生**  **年月** |  | | **籍贯** |  | **健康状况** |  |
| **党派** |  | | **入党时间** | |  | |
| **工作单位及职务** | | |  | | | |
| **专业技术职务**  **及所从事的专业** | | |  | | | |
| **拟选择的导师姓名**  **及其单位名称** | | |  | | | | |
| **学历** | |  | **毕业院校及专业** | | |  | |
| **学位** | |  | **授予单位及日期** | | |  | |
| **外语语种及水平** | |  | **联系电话** | | |  | |
| **通信地址** | |  | | | | | |
| **拟研修专业**  **及具体方向** | |  | | | | | |
| **工**  **作**  **简**  **历** | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **主要成绩及业绩贡献** |  |
| **访学计划目标** |  |
| **工作单位意见** | **（盖章）**  **年 月 日** |
| **推荐单位意见** | **（盖章）**  **年 月 日** |

**附件**

**2024年“西部之光”访问学者推荐人选统计表**

| 序号 | 推荐单位 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | 学历 | 学位 | 从事专业 | 专业技术职务 | 工作单位及职务 | 联系方式 | 研修专业及具体方向 | 研修单位及导师 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |