**西部特色生物资源保护与利用教育部重点实验室访问学者申请表**

填表时间 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 所在单位 | |  | 职称/职务 |  | 专业 |  | |
| 最后学位 | |  | 电子邮箱 |  | 联系电话 |  | |
| 研究方向 | |  | | 访学期限 |  | | |
| 身份证号/护照号 | |  | | 通信地址 |  | | |
| 个人简介（包括发表论文、专利、承担科研项目、获奖情况等） | |  | | | | | |
| 访 学  计 划 | |  | | | | | |
| 所在单位意见 | | 签 字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 重点实验室意见 | | 签 字（盖章）：    年 月 日 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 访学效果综合评价 | 签字（盖章）：    年 月 日 |