**天津医科大学短期境外来访接待申请表**

**申请接待单位： 联系人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **访问内容** | 短期访问、参观考察、洽谈合作 □  短期外籍专家来校讲学、科研合作、学术交流 □ | | | | | | |
| **国别** |  | **学校（机构）** | |  | | | |
| **到访时间** | 年 月 日 **至** 年 月 日 | | | | | | |
| **邀请方式** | 学校主请 □ 院系邀请 □ 大学医院邀请 □ 顺 访 □ | | | | | | |
| **邀请函** | 需市外办发 □ 需校发 □ 院系或大学医院发 □  **（请以附件形式附拟发出的邀请函）** | | | | | | |
| **来访外宾信息** | **姓名** | | **国籍** | | **性别** | **职务、职称** | **签证类型** |
| **外文** | **中文** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **（请以附件形式附来访外宾个人简历及重要背景信息）** | | | | | | |
| **来访目的**  **及重要性** |  | | | | | | |
| **计划行程安排** |  | | | | | | |
| **需国际交流与合作处予以配合的活动内容** |  | | | | | | |
| **申请接待**  **单位意见** | **签字（公章）： 年 月 日** | | | | | | |
| **国际交流与**  **合作处意见** | **签字（公章）： 年 月 日** | | | | | | |
| **分管校领导**  **意见** | **签字： 年 月 日** | | | | | | |