|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全英文专业建设经费资助申请表**  **（出国教学培训）** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 职称 |  | |
| 学院名称 |  | | | | 专业名称 |  | | |
| 手机 |  | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 申请国外院校名称 |  | | | | | | | |
| 观摩课程名称 |  | | | | 授课教师名称 |  | | |
| 与国外导师是否取得联系 | |  | | | 本年度能否派出 | | |  |
| 回国后开设全英文课程名称 | | |  | | | | | |
| 回国后全英文课程开课时间 | | | （精确到XX学年第X学期） | | | | | |
| 时间进度安排（尽量详细）： | | | | | | | | |
| 经费预算： | | | | | | | | |
| 预期目标及成果： | | | | | | | | |
| 学院审核意见：  签字：  （盖章） | | | | | | | | |