|  |
| --- |
| **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） |