附件1 **温医大-加拿大阿尔伯塔大学**

**2025国际师资能力提升项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 |  | 专业技术职务 |  | 所在学院 |  |
| 毕业院校 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 邮 箱 |  |
| 进修单位 |  | 英语水平 |  |
| 工作经历 | 申请人签名： 年 月 日 |
| 二级单位（部门）意见 | （需对申报人员的师德表现、派出必要性给出具体意见）负责人签字（公章）： 年 月 日 |