2025 卓越医师国际化培养项目 带队教师 申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  |
| **科室** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **电话** |  | **邮箱** |  | **出生日期** |  |
| **英语水平** |  |
| **海外学习交流经历及时间** |  |
| **其他近5年因公出国（境）情况** |  |
| **个人简历** |  |
| **申请说明****（主要说明个人适合本地带队交流的理由与计划）** |  |
| **所在科室意见** | **所在科室是否已同意本次派出** |