**暨南大学林剑生物医药发展基金申请表**

**--优秀学者（国际）来校访问**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特邀专家情况** | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | （贴照片） |
| 国籍 |  | 护照号 |  | | | | 职称 | |  |
| 邮箱及电话 |  | | | | | |  | | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | |
| **特邀专家学术地位说明** |  | | | | | | | | | | |
| **拟作报告内容简介** |  | | | | | | | | | | |
| **申请费用** | 千元, 拟用于 费用支出 | | | | | | | | | | |
| **申请**  **理由（可另附页）** | 本人保证上述内容真实无误。 申请人/申请单位负责人(签名) | | | | | | | | | | |
| **系所**  **评议意见** | 负责人签名：  （签 章）  年 月 日 | | | | **学院**  **意见** | | 负责人签名：  （签 章）  年 月 日 | | | | |
| **暨南大学林剑生物医药发展基金委员会意见** | 负责人签名：  （签 章）  年 月 日 | | | | **广东省暨南大学教育发展基金会意见** | | 负责人签名：  （签 章）  年 月 日 | | | | |
| **审批结果** | * 批准， 资助 万元； 拨款时间 年 月 * 不批准 | | | | | | | | | | |

备注：本申请不限定时间，但审批需汇总各相关申请后统一审批，结果会随后公布在校友会网站并口头通知申请人及其系所秘书。

申请表填写说明：

1. 本申请表一式两份，需所在系与学院签署意见；
2. 电子文档请发送至林剑生物医药发展基金邮箱： linjian@jnuedf.org；
3. 纸质文档请提交至：暨南大学教育发展基金会（校友楼409）

联系人：张楚媛，85220131 / 18819161017