**上 海 交 通 大 学**

国际(港澳台)交流资助申请表

（教职医护员工用）

基金名称

单 位

姓 名

职 称

申请日期

**上海交通大学教育发展基金会印制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 年 龄 |  | 单 位 |  |
| 职 称 |  | | 职 务 |  | 电 话 |  |
| Email |  | | | | 手 机 |  |
| 海外交流地点  （中英文） |  | | | | | |
| 同行者姓名 |  | | | | | |
| 邀请人或会议组织者（中英文） | |  | | | | |
| 国际会议名称  （中英文） | |  | | | | |
| 简要说明邀请人、会议性质或会议组织者背景： | | | | | | |
| 申请人在此次海外交流中的主要任务（包括主持会议，口头宣读论文等）。 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要证件复印件（会议网站资料、第一、二轮会议通知、邀请函、论文录用通知、论文摘要等）  附件1  附件2  附件3 | | | | | |
| 出访起止时间 |  | 总 经 费 |  | 申请金额 |  |
| 院系意见（包括此次交流的学术地位、对院系办学的主要作用）：  学院公章 主管领导签名 日期 | | | | | |
| 基金管理委员会意见（包括批准申请、资助额度、补充材料、否定申请等）  签名 日期 | | | | | |
| 申请者承诺：  若基金管理委员会批准我的申请，无论资助额度多少，在参加此次海外交流之后，将以书面形式向基金办报告，参加海外交流的成果（并对资助人表示感谢），特此申明。  申请人签名 日期 | | | | | |