附件

编号：

中国药科大学研究生国际交流计划申请表

申请人：

申请类型：国际学术会议 □口头报告 □墙报展示

学 号：

所在院部：

学科专业：

联系方式：

申请日期：

中国药科大学研究生院制

二○二三年十一月

**一、申请人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 政治面貌 |  | 所在院部 |  | | |
| 学科专业 |  | | 导师 |  | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |

**二、申请信息**

|  |
| --- |
| 申请人参加国际学术会议的名称、性质、主题、时间、地点、主办单位、参会形式（口头报告或墙报展示）、预期目标等； |

**三、经费使用**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经费限额 | 万元 | 经费支出 | 万元 |
| 经费使用安排：（注册费、签证费、交通费、住宿费、资料费、保险费等） | | | |

**四、项目申请承诺**

|  |
| --- |
| （一）研究生意见  我保证申请材料的真实性，承诺遵守学校管理规定，实现预期目标。  申请人（签名）：  年 月 日 |

|  |
| --- |
| （二）导师意见  导师（签名）：  年 月 日 |

**五、项目审核意见**

|  |
| --- |
| 院部系意见：    负责人（签名）： （公章）  年 月 日 |
| 研究生院意见：  负责人（签名）： （公章） 年 月 日 |