江苏省高职院校教师访学研修项目

结业评审表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** | | | **项目编号：** |
| **选派教师姓名：** | **性别：** | **职称：** | **所属二级学院：** |
| **访学研修单位名称：** | | | |
| **二级学院部门意见：**  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| **专家1评审意见：**  **签名：** 年 月 日 | | | |
| **专家2评审意见：**  **签名：**  年 月 日 | | | |
| **选派单位 质量管理与科研处（图书馆）考核意见：**  负责人签名： 年 月 日 | | | |