

附件 4:

无锡太湖学院各学院国（境）外讲座及讲课邀请申请备案表

申请学院/部门		负责人		职称/职务	
联系方式	电话:				
	传真:				
	E-mail:				
合作院校/机构		负责人		职称/职务	
联系方式	电话:				
	传真:				
	E-mail:				
主讲人					
讲座及讲课时间					
讲座及讲课主题					
费用明细					
预算出处					
本院/部门承诺提供上述合作项目信息及材料真实有效。 负责人签字: _____					
审 批 意 见					
学 院 意 见	院领导签字: 年 月 日 (公章)		相关处室 意 见	负责人签字: 年 月 日 (公章)	
国际交流 与合作处 备案意见	负责人签字: 年 月 日 (公章)		学 校 审核意见	分管校领导签字: 年 月 日 (公章)	

备注: 本表一式三份, 负责项目学院、相关处室、国际交流与合作处各一份。