

附件

无锡太湖学院外籍教师授课备案表

负责学院/部门					
负责人		联系方式	电话：		
			E-mail：		
工作人员		联系方式	电话：		
			E-mail：		
外籍教师信息					
姓 名		国 籍		护照号	
联系方式	电话：				
	E-mail：				
授课时间					
授课地点					
授课内容					
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：_____					

备注：本表一式五份，属地派出所、人事处、教务处、保卫处、国际交流与合作处各一份。