

附 3

“西部之光”访问学者推荐人选汇总表

填报单位（盖章）:

联系人:

联系方式:

序号	姓 名	性别	出生 年月	民族	政治 面貌	学历	学位	从事 专业	专业技 术职务	工作单位 及职务	拟研修专业 及具体方向	拟研修单位名 称及导师姓名	是否省级 学术技术 带头人	有效联系 方式	备注
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															