**第四届来华留学医学本科教育青年教师英语授课展示**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | 专业 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 学历/学位 |  | 职称 |  |
| 课程名称 |  | 讲授内容 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位联系人姓名 |  | 电话 |  |
| 个人简历及主要学术成就（简介从事留学生教育教学情况）： |
| **推荐单位意见：**推荐单位（章）:年 月 日 |