附件2：

**北京大学医学部研究生申请国际学术交流资助审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | |
| 所在学院 |  | | | | | | 专 业 | |  | |
| 学 号 |  | | 指导教师 | | |  | 外语水平 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | 电子邮件 | |  | |
| 会议名称 | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | |
| 会议主办方及网址 | |  | | | | | | | | |
| 会议（出访）地点 | |  | | | | | | | | |
| 会议（出访）时间 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 被会议录用论文题目 | |  | | | | | | | | |
| 会议情况说明 | （请简单说明出访目的和内容，说明会议的背景情况，在本领域内的层次、学术影响，参加人员，及会议与申请人研究课题内容的关系等） | | | | | | | | | |
| 参加会议形式 | * 大会主题发言 * 大会一般口头报告、宣读论文、分组口头报告 * 壁报展示（poster） | | | | | | | | | |
| 参会经费预算 | * 往返国际旅费： * 会议注册费： * 签证费： | | | | | | | | | 预算总金额： |
| 已获得的资助金额、来源（含费用减免） | |  | | | | | | | | |
| 拟申请的经费资助金额 | * 国际旅费： * 会议注册费： * 签证费： | | | | | | | | | 预算总金额： |
| 会议期间是否正在国外学习 | **□是**  **□否** | 在外学习的国别或地区 | | | | |  | | | |
| 在外学习时间 | | **年 月 日 至 年 月 日** | | | | | | |
| 曾接受本基金资助情况 | **时间** | | | **地点** | | | | **受资助金额** | | |
| 年 月 | | |  | | | |  | | |
| 年 月 | | |  | | | |  | | |
| 年 月 | | |  | | | |  | | |
| **以上申请内容及附属材料均真实可靠。**  申请人（签字）： | | | | | | | | | | |
| 指导教师意见 | 导师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院审核意见 | 请详细说明会议级别及与其他申请人相比的优先程度。  主管负责人签字： （单位公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |

1.申请材料/信息不全或信息不真实者不予考虑。

2.未成行者或逾期不办理回国手续者本次资助资格将自动失效。