附件4：

2014年度聘请单位重点外专引智项目

成 果 报 告 表

项目名称：

项目承办部门（院、系、所）：

项目负责人（签字）： E-mail:

电话: 022-2350 移动电话:

传真：022-2350

通讯地址:天津市南开区卫津路94号

邮政编码：300071

聘请单位：南开大学

申报日期： 2014 年 月 日

国家外国专家局制

二〇一二年六月

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、聘请外国专家情况** | | | | | |
| 姓名 | 国籍 | 海外任职单位 | 学位 | 职务/职称 | 在华工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、详述专家来华工作情况、学术贡献、成果效益** | | | | | |
| **三、项目经费使用情况**  （1）国际旅费  （2）食宿交通  （3）国内城市间交通  （4）津贴补助  （5）其他（需说明）  费用总计： | | | | | |
| **四、聘请单位意见**  负责人（校领导签字）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　单位公章  职　务：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　 日 | | | | | |