附4



申请人彩色近照

标准一寸（39mm×29mm）、光纸、正面、免冠、

白色背景

山西省公派出国留学申请表（访学类）

**（2025年度）**

*请仔细阅读本年度《申报指南》后填写，所有材料须正反面打印*

受理机构名称：

**1、申请人基本信息**

姓名 拼音 性别 □男 □女

出生日期 年 月 日 身份证号码 有效期至 年 月 日

政治面貌 婚姻状况 手机号码

电子邮箱 行政职务 技术职称

家庭地址 市 县/区 街/路 号 邮政编码

工作单位名称 参加现工作时间 年 月 从事专业

单位类别 □行政机关 □高校 □医院 □科研院所 □其他企事业单位

单位留学主管部门 电话 (03 )- 拟留学专业

单位地址 市 县/区 街/路 号 邮政编码

最后毕业院校 最高学历 □大学本科 □硕士研究生 □博士研究生

获最高学位时间 年 月 最高学位 □学士学位 □硕士学位 □博士学位

是否国家级人才 □是 □否

是否国家重点学科 □是 □否

是否思政课教师 □是 □否

紧急联系人姓名 与申请人关系 联系电话

1. **申请留学情况**

**申报项目资助类别：**全额资助类项目 □所在单位或个人渠道项目

合作资助类项目 □“科研团队合作资助类项目”

□“医护人员合作资助类项目”

□“企业发展合作资助类项目”

（注：申报“合作资助类项目”需获得所在单位提名）

申报留学身份及期限（填数字）： □高级研究学者 个月 □访问学者 个月

具体研究方向（填中外文均可）：

申报留学国别（填中文）：

计划留学单位（有邀请信的，按邀请信内容填写）：

1）是否享受过csc地方合作资助项目（非成班派出）资助 □否 □是 回国/年/月

2）是否享受过省筹公派出国留学资助 □否 □是 回国/年/月

3）是否已申请2025年csc项目 □否 □是

1. 获得国家或省筹公派出国留学资格后，是否办理放弃（如无可不填）

□否 □是 年/月

所在单位部门如有以下情况，请列出具体名称：

□国家重点学科： □国家/教育部重点实验室/工程中心：

□国家重大项目： □创新团队： □双一流：

1. **外语水平**

外语语种 □英语 □德语 □法语 □日语 □俄语 □其他 是否达标：□是 □否

达标方式说明 □外语专业毕业

□曾在同一语种国家留学一年以上

□近两年WSK考试

总成绩 听力 口试 考试日期 年 月 日

□其他（须说明）

1. **国内接受高等教育或进修经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 学校/单位名称 | 主修专业/内容 | 学习方式 | 所获学位/证书 | 证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **国（境）外学习/工作经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 学习/工作所在地区/单位名称 | 经费来源 | 在外身份 | 学习/从事专业 | 使用语言 | 所获学位/证书 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **国内工作经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 单位名称 | 专业/工作内容 | 技术职务/级别 | 行政职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **主要成果（可另附页，须附证明材料复印件）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **著作/论文** | | | | | | |
| 题目 | 发表时间 | 刊物名称 | 卷/期/页 | 收录情况 | 主要合作者 | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专利** | | | | | |
| 名 称 | 专利类型 | 批准时间 | 专利号 | 批准号 | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **承担或参与的项目** | | | | | |
| 名 称 | 时 间 | 项目编号 | 批准立项部门 | 参加类型 | 排名及职责 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **获得奖励情况** | | | | |
| 名 称 | 时 间 | 等级 | 授奖部门 | 排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **主要成果摘要（不超过3000字）：**
2. **研究计划（不超过3000字）**

**主要内容：**◇制定本次出国学习/研究计划的背景

◇本次学习/研究目的

◇实施本次学习/研究计划所需的时间、方法

◇申报本次出国学习/研究的意义

◇拟进入的学校或研究机构的名称及选择的原因（如已有邀请信，可另附）

◇完成国外学习/研究后，回国继续开展工作/学习的计划

1. **国外邀请人/合作者简介（如有）**

姓名 国籍 年龄 职称

现工作单位

主要研究领域

国外邀请人（合作者）的研究方向及特点，与申请人是否有前期合作基础等。

申 请 人 保 证

上述各项中所提供的情况真实无误。如被山西省留学人员管理委员会录取，本人保证遵守省留学人员管理委员会的各项规章制度，签订协议，履行有关义务，不延长留学期限，保证按协议确定的计划按期学成回国，为省服务。

申请人签字：

日期： 年 月 日

山西省留学人员管理委员会出国留学申请

单位推荐意见表

单位名称： 本单位留学主管部门：

联 系 人： 单 位 联 系 电 话：(03 )-

|  |
| --- |
| 被推荐人姓名： 技术职称： 行政职务： 已在本单位工作（填数字） 年 |
| 1．申请人所在单位需承担以下责任和义务：制定本单位公派出国留学管理办法，对本单位留学人员加强目标和过程管理，具体工作应有专门机构和人员负责。对申请人的政治立场、道德品行、身心健康、工作业绩、科研能力、发展潜力、出国留学的必要性、留学计划可行性等方面进行综合审核（评审）。按时足额缴纳配套经费（合作资助类项目）。对出国研修工作提出明确目标要求。承担被录取人员的国外管理责任。留学人员学成回国后，及时对其进行考核，汇总典型成果并及时提交省留管办。  所在单位对以上责任和义务是否知悉： □是 □否   1. 申请人政治立场，道德品行方面是否合格： □合格 □不合格 2. 申请人的申报材料是否属实： □是 □否   如有不属实之处，请予说明：   1. 所在单位对被推荐人出国留学申报的具体意见是：□重点推荐（不超过本单位推荐总人数的30%）   □一般推荐  □暂不推荐   1. 所在单位是否提名其申报合作资助类项目： □是 □否（请查阅“合作资助类项目”资助比例）   单位推荐意见：（500字以内）  单位公章： 单位负责人签名： 年 月 日 |
| 受理机构初审意见：  公章： 负责人签名： 年 月 日 |

附5

山西省公派出国留学申请表（联合培养博士生）

**（2025年度）**

申请人彩色近照

标准一寸（39mm×29mm）、光纸、正面、免冠、

白色背景

*请仔细阅读本年度《申报指南》后填写，所有材料须正反面打印*

受理机构名称：

1. **申请人基本信息**

姓名 拼音 性别 □男 □女

出生日期 年 月 日 身份证号码 有效期至 年 月 日

政治面貌 婚姻状况 手机号码

家庭地址 市 县/区 街/路 号 邮政编码

所在单位名称 入学时间 年 月 就读专业

学校留学主管部门 电话 (03 )- 拟留学专业

学校地址 市 县/区 街/路 号 邮政编码

本科毕业院校 最高学历 □大学本科 □硕士研究生

获最高学位时间 年 月 最高学位 □学士学位 □硕士学位

紧急联系人姓名 与申请人关系 联系电话

1. **申报留学情况**

申报留学期限（填数字）： 个月 留学专业名称：

具体研究方向（填中外文均可）：

申报留学国别（填中文）：

计划留学单位（按照邀请信内容填写）：

1）是否享受过csc地方合作资助项目（非成班派出）资助 □否 □是 回国时间

2）是否享受过省筹公派出国留学资助 □否 □是 回国时间

3）是否已申请2025年csc项目 □否 □是

4）获得国家或省筹公派出国留学资格后，是否办理放弃（如无可不填）

□否 □是 年/月

所在单位部门如有以下情况，请列出具体名称：

□国家重点学科： □国家/教育部重点实验室/工程中心：

□国家重大项目： □创新团队： □双一流：

1. **外语水平**

外语语种 □英语 □德语 □法语 □日语 □俄语 □其他 是否达标：□是 □否

达标方式说明 □外语专业毕业

□曾在同一语种国家留学一年以上

□近两年WSK考试

总成绩 听力 口试 考试日期 年 月 日

□其他（须说明）

1. **国内接受高等教育或进修经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 学校/单位名称 | 主修专业/内容 | 学习方式 | 所获学位/证书 | 证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **境外学习/工作经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 学习/工作所在地区/单位名称 | 经费来源 | 在外身份 | 学习/从事专业 | 使用语言 | 所获学位/证书 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **国内工作经历（可加行）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 单位名称 | 专业/工作内容 | 技术职务/级别 | 行政职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **主要成果（可另附页，须附证明材料复印件）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **著作/论文** | | | | | | |
| 题目 | 发表时间 | 刊物名称 | 卷/期/页 | 收录情况 | 主要合作者 | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专利** | | | | | |
| 名 称 | 专利类型 | 批准时间 | 专利号 | 批准号 | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **承担或参与的项目** | | | | | |
| 名 称 | 时 间 | 项目编号 | 批准立项部门 | 参加类型 | 排名及职责 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **获得奖励情况** | | | | |
| 名 称 | 时 间 | 等级 | 授奖部门 | 排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **主要成果摘要（不超过3000字）：**
2. **研究计划（不超过3000字）**

**主要内容：**◇制定本次出国学习/研究计划的背景

◇本次学习/研究目的

◇实施本次学习/研究计划所需的时间、方法

◇申报本次出国学习/研究的意义

◇拟进入的学校或研究机构的名称及选择的原因

◇完成国外学习/研究后，回国继续开展工作/学习的计划

1. **国外导师**

姓名 国籍 年龄 职称

现工作单位

主要研究领域

个人网页

简历（可另附页）

主要包括：工作经历、主要研究领域；近5年出版的著作及发表的重要论文、主持重点科研项目及所获重要学术成果、奖励。

1. **国内导师**

姓名 年龄 职称

主要研究领域

简历（可另附页）

主要包括：工作经历、主要研究领域；近5年出版的著作及发表的重要论文、主持重点科研项目及所获重要学术成果、奖励；与国外院校/导师合作情况

申 请 人 保 证

上述各项中所提供的情况真实无误。如被山西省留学人员管理委员会录取，本人保证遵守省留学人员管理委员会的各项规章制度，签订协议，履行有关义务，不延长留学期限，保证按协议确定的计划按期学成回国，为省服务。

申请人签字：

日期： 年 月 日

山西省留学人员管理委员会出国留学申请

单位推荐意见表

单位名称： 本单位留学主管部门：

联 系 人： 单 位 联 系 电 话：(03 )-

|  |
| --- |
| 被推荐人姓名： 所在年级： / 如需，是否同意其延期毕业：□是 □否 |
| 1．申请人所在单位需承担以下责任和义务：制定本单位公派出国留学管理办法，对本单位留学人员加强目标和过程管理，具体工作应有专门机构和人员负责。对申请人的政治立场、道德品行、身心健康、工作业绩、科研能力、发展潜力、出国留学的必要性、留学计划可行性等方面进行综合审核（评审）。对出国研修工作提出明确目标要求。承担被录取人员的国外管理责任。留学人员学成回国后，及时对其进行考核，汇总典型成果并及时提交省留管办。  申请人所在单位对以上责任和义务是否知悉： □是 □否  2.申请人政治立场，道德品行方面是否合格： □合格 □不合格  3.申请人的申报材料是否属实： □是 □否  如有不属实之处，请予说明：   1. 申请人所在单位对被推荐人出国留学申报的具体意见是：□重点推荐（不超过本单位推荐总人数的30%）   □一般推荐  □暂不推荐  单位推荐意见：（500字以内，可另附页）  单位公章： 单位负责人签名： 年 月 日 |
| 受理机构初审意见：  公章： 负责人签名： 年 月 日 |

**校内专家评审意见表（联合培养博士生）**

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

申请人姓名： 博士所在年级及博士毕业时间：

国内所学专业/研究方向： 拟留学专业/研究方向：

拟留学国别、单位：

推选院校名称： 校内主管部门（盖章）：

―――――――――――――――――――以下由专家填写――――――――――――――――――――――

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评审专家组（二位以上）信息** | **专家姓名** | **专业技术职称** | **所在院系** | **从事专业** | **对申请人学科专业的熟悉程度** |
|  |  |  |  | □非常熟悉 □熟悉 □不太熟悉 |
|  |  |  |  | □非常熟悉 □熟悉 □不太熟悉 |
|  |  |  |  | □非常熟悉 □熟悉 □不太熟悉 |
| **审 核 项** | | | | | 1为“差”，5为“优”  (请在相应分值上打“√”） |
| **1.申请人**  **综合素质** | 包括申请人的专业基础、学习成绩、学习及科研工作兴趣和能力、综合表现、国际交流能力（含外语水平）等和发展潜力 | | | | 1 2 3 4 5 |
| **2.拟留学**  **专业** | 是否属国家或山西发展急需专业 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 是否为拟留学单位的优势或特色学科 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 与国内所学专业的关联程度 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 与国外导师专业的关联程度 | | | | 1 2 3 4 5 |
| **3.拟留学**  **单位** | 在国际上的综合水平、在拟留学专业领域的发展水平 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 能否为申请人提供必要的学习科研条件 | | | | 1 2 3 4 5 |
| **4.国外导师** | 学术地位，是否属本学科前沿水平及学术活跃程度 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 科研实力，在研课题情况，相关科研工作经历 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 国内外导师的学术联系及合作程度，如共同课题、研究项目的开展情况 | | | | 1 2 3 4 5 |
| **5.留学必要性和学习计划的可行性** | 拟留学专业国内外发展水平的差异程度 | | | | 1 2 3 4 5 |
| 学习计划的合理性、可行性 | | | | 1 2 3 4 5 |
| **6.品德修养、身心健康等根据各校实际评审需要补充内容** |  | | | |  |
| **综合意见：**  1．请评审组长填写专家组综合意见（应包括对申请人素质，拟留学专业、单位、导师及留学必要性等的综合评价）:    2．结论：重点推荐□ 一般推荐□ 不推荐□  专家签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

附7

山西省省筹资金资助出国留学人员申报汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位公章： 联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 单位 | 申请人姓名 | 出生年月  (yyyy.mm) | 学位 | 职称 | 所属学科 | 留学国家 | 派出身份 | 外语是否合格及合格情况 | 是否重点推荐 | 派出期限/月 | 项目类别 | 是否曾享受省筹资金资助、国家公派出国留学地方合作项目（不包括成班派出项目）资助（如是请注明回国时间） | 备注 |
| 1 | 示例 |  | 1985.06 | 博士 | 教授 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （可加行） | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1.派出身份：高级研究学者、访问学者、联合培养博士生。  2.项目类别分为：全额资助类项目、“科研团队合作资助类项目”、“医护人员合作资助类项目”、“企业发展合作资助类项目”、“联合培养博士生合作  项目”。  3.所属学科按照一级学科名称填报。  4.各单位重点推荐人数不超过本单位荐总人数的30%，如超过该比例，则视为该单位无重点推荐人员。 | | | | | | | | | | | | | | |