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。