**北京师范大学珠海校区拟聘用外籍教师申请表（境内申请）**

**Application Form for Prospective International Scholars at BNU Zhuhai**

填表时间Date（DD/MM/YEAR）： - -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓Family  name（与护照完全一致） | |  | 名Given name（与护照完全一致） |  | | |  | | | | | |
| 性 别  Sex | |  | 国籍  Nationality |  | | |
| 出生日期  Date of birth | |  | 出生地  Place of birth |  | | |
| 婚姻状况 Marriage status | |  | 汉语水平 Chinese proficiency |  | | |
| 护照号码 Passport number | |  | 护照签发日期 Passport date of issuing |  | | | 护照有效期至 Passport date of expiration | | | |  | |
| 电话号码  Phone number | |  | 电子信箱  E-mail |  | | | 拟聘岗位 provided Position | | | |  | |
| 签证类型  Type of Visa | |  | 签证号码  Visa No. |  | | | 有效期至  Valid until | | | |  | |
| 紧急联系人姓名 Name of contact person in emergency | |  | 电话  Tel. |  | | | 电子信箱  E-mail | | | |  | |
| 现工作单位  Current employer | |  | 职务 Position |  | | | 最后一次入境时间 Last entry date | | | |  | |
| 申请单位联系人 | |  | 电话 |  | | | 电子信箱 | | | |  | |
| 教育经历 Education | | | | | | | | | | | | |
| 开始时间  Beginning (Month/Year) | 结束时间  End (Month/Year) | | 学校  Name of School | | 所在国  Country | | | | 专业  Major | | | 学位  Degree |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| 工作经历 Work Experiences | | | | | | | | | | | | |
| 开始时间  Beginning (Month/Year) | 结束时间  End (Month/Year) | | 工作单位  Name of Employer | | 所在国  Country | | | | 职位  Position | | | 证明人及电话 Referee and telephone number |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| 随行家庭成员 Accompanying family members | | | | | | | | | | | | |
| 姓  Family name | 名  Given name | | 与申请人关系  Relationship to the applicant | | | 国籍  Nationality | | | | 护照号码  Passport number | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
| 发  表  论  文  情  况  Publication in the past 5 years |  | | | | | | | | | | | |
| 科  研  项  目  情  况  Research projects in the past 5 years |  | | | | | | | | | | | |
| 拟聘期限 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | 经费来源 | | | □用人单位自筹经费  □学校统筹经费  □学校外专经费  □其他经费(请注明) | | | | |
| 二级单位签章 | | | 人才人事办公室签章 | | | | | 国际合作办公室签章 | | | | |
| 党政负责人：  年 月 日 | | | 负责人：  年 月 日 | | | | | 负责人：  年 月 日 | | | | |