**附件一：**

**外国专家引智工作年度报告**

按照国家外国专家局的要求，各聘请单位应认真总结本单位外国专家引智工作，提高外国专家引智效益。请各单位完成外国专家引智工作年度报告，本报告包括聘请外国专家一览表和引智工作年度总结两部分。

一、聘请外国专家一览表

年度： 单位（公章）： 负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名（英文名）** | **国籍** | **专业领域** | **国外工作单位及职务** | **专家类型** | | **受聘时间**  **（起止日期）** | **主要工作内容及成果** |
| **授课/讲座** | **语言/专业** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、引智工作年度总结

（请从本年度外国专家聘请、使用、管理与服务、成果与效益等角度撰写，不少于1000字。）

附件二：

上海外国语大学

优秀引智成果表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推荐部门** | | |  | | | | | |
| **项目名称** | | |  | | | | | |
| **负责人** | | |  | | **电子邮箱** | |  | |
| **联系方式** | | |  | | | | | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | |
| **项目平台** | | | □国家级重点学科、科研平台:  □省部级重点学科、科研平台：  □其他： | | | | | |
| **成果类别** | | | □人才培养 □科学研究 □成果产业化  □文化传承创新 □其他 | | | | | |
| **获奖情况** | | | □国际级  □国家级  □省部级  □其他 | | | | | |
| **外国专家情况** | **姓 名** | | **国别** | **专业领域** | | **国外工作单位**  **及职务职称** | | **在华工作**  **时间** |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
| 引智  成果详述 | | （限2000字，重点描述：1、引智成果的重要性2、专家所做工作和所起作用。可另附页） | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | （盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | |

附件三：

上海外国语大学

2015年度常规引智项目申报表

项目名称：　 　 部门:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、拟聘外国专家情况** | | | | | |
| 姓名 | 国籍 | 海外任职单位 | 学位 | 职务/职称 | 在华工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、简述外国专家学历背景和工作经历** | | | | | |
| **三、详述专家聘请必要性、主要工作内容和预期目标** | | | | | |
| **四、项目经费预算情况** | | | | | |

附件四：

上海外国语大学

2015年度重点引智项目申报表

项目名称：

项目承办部门（院、系、所）：

项目负责人（签字）：

电话:

移动电话:

邮箱：

传真

通讯地址:

申报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、拟聘外国专家情况** | | | | | |
| 姓名 | 国籍 | 海外任职单位 | 学位 | 职务/职称 | 在华工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、简述外国专家学历背景、工作经历、学术和社会职务、科研经历、国际公认的学术成就、国际学术性奖励和荣誉、学术论著等** | | | | | |
| **三、详述专家所在学科领域国内外发展现状、趋势概述及聘请必要性** | | | | | |
| **四、详述专家来校的主要工作内容、合作方式及预期目标** | | | | | |
| **五、项目经费预算情况** | | | | | |
| **六、聘请部门意见**  负责人：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　部门公章  职　务：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　 日 | | | | | |