**上海交通大学医学院短期因公出国人员信息表**

团组号（此处由国际交流处填写）:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别：□男 □ 女 | | | 出生日期： 年 月 日 | | | | | 出生地：省市 |
| 身份证号码： | | | | | 单位电话： | | | | 手机： |
| 家庭电话： | | 家庭住址： | | | | | | | |
| 来校时间： | | 工号： | | | | | 电子邮箱： | | |
| 出访国家/地区： | | 出访日期：年月日至年月日 | | | | | | | |
| 出访目的： | | | | | | | 本年度第次出访 | | |
| 级别：□副处级以下 □ 副处级 □ 处级 □ 副局级 □ 局级 | | | | | | | | | |
| 邀请方： | | | 邀请人： | | | | | 联系电话： | |
| 邀请方地址（英文）： | | | | | | | | | |
| 是否有邀请信原件：□是 □ 否 | | | | | | 是否有因公护照：□是 □ 否 | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

\*声明：此信息仅用于办理因公出国（境）手续

制表：上海交通大学医学院国际交流处