**上海市民办高校教学管理人员新加坡高校短期学习项目**

**推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **手机号码** |  |
| **毕业学校** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **所学专业** |  |
| **工作单位** |  |
| **职务** |  | **职称** |  |
| **本校工作年限** |  | **健康状况** |  |
| **英文名****（护照一致）** |  | **护照号码** |  |
| **签发时间** |  | **护照有效期** |  |
| **家庭住址** |  |
| **微信号** |  | **电子邮箱** |  |
| **承 诺****本人参与本项目学习期间，全程参加各类学习考察活动，自觉遵守各项外事纪律和本项目的管理规定，遵守新加坡的法律法规，并做好自我健康管理。**承诺人（签字）： 日期：  |
| **学校推荐理由：**学校盖章： 日期： |