2025-2026学年第一学期“中国眼视光师资国内访学项目”报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |  |
| 工作单位 |  |
| 所在学校 |  | 主讲课程 |  |
| 访学学校 |  | 访学课程 |  |
| 访学时间 |  | 年 | 月 | 至 | 年 | 月 |  |
| 联系地址 |  |
| 手机号码 |  | Email |  |
| 单位意见 |  |  |  | 签名：日期： |  |  | （单位盖章） |

教育部高等学校眼视光医学专业教学指导分委员会秘书处 中国眼视光教育发展战略（COORD）计划秘书处