**附件6**

**2018年海外名师讲堂专项**

**计划申报表**

申报单位（公章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 讲座主题 |  |
| 专家姓名 |  |
| 专家职务（职称） |  |
| 专家从业单位 |  |
| 专家来源国家/地区 |  |
| 邀请单位基本情况 | 单位名称 |  | 行业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位财政资金拨付隶属关系 | 省直单位 或市（州） 县（市、区） |
| 海外名师大讲堂活动开展联系人情况 |
| 姓 名 |  | 职务（职称） |  | 承办部门 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | 手机号码 |  |
| 开展主题活动的内容、目的、要求及对工作的推进作用: |