附件1：

苏州科技大学天平学院学术讲座登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 讲座题目 |  | | |
| 主讲人 |  | 所在单位 |  |
| 职称/职务 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  | 讲座课时 |  |
| 拟安排时间 |  | 是否需要多媒体 |  |
| 听众对象 |  | 听众人数 |  |
| 讲座简介 |  | | |
| 专家信息介绍 |  | | |
| 所在系（部)  意见 | 系主任（或部门负责人）：  年 月 日(公章) | | |
| 教务处  意见 | 教务处签字：  年 月 日(公章) | | |

备注：1. 本表一式两份，一份交至教务处，一份自存。

2. 所在系（部）意见栏若申报人所在单位为教学单位，由系主任签字，若申报人所在单位为院属行政单位，则由部门负责人签字。