附件4

**三亚学院学术讲座审批表**

填写时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 讲 座 人 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职级 |  | 学位/职称 |  |
| 承办单位 |  | 讲座时间 |  | 讲座地点 |  |
| 讲座题目 |  |
| 讲座人学术简历： |
| 讲座要点及提纲： |
| 承办单位意见：负责人签字： 年 月 日 |
| 科研处意见：负责人签字： 年 月 日 |
| 主管校领导意见：签 字： 年 月 日 |

注：申请时请将内容控制在一页以内，所填写信息确保完整、明确、无误。