**2024年海外专家短期来访资助项目**

**申报通知**

根据学校“十四五”规划，为助力“双一流”建设，提升国际化水平，学校继续实施海外专家短期来访项目资助计划。现就2024年度学校海外专家短期来访项目资助申报工作通知如下：

**一、项目类型**

2024年度海外专家短期来访项目按名师类项目和授课类项目两类申请。

1. 名师类项目主要支持高端学者来校访问交流，受邀海外专家须为诺奖获得者、院士或大学正副校长。

2. 授课类项目主要支持海外学者来校讲授16个学时以上课程，授课项目申请人须为该门课程授课团队成员。受邀海外学者须已在海外高校、科研机构连续工作5年以上，或在不超过3年前曾拥有以上经历。

**二、资助开支范围**

学校对立项项目予以一定经费资助，资助经费使用范围包括专家本人往返机票、课酬、在沪期间的食宿费用、市内交通费。具体标准按上级及学校相关财务规定执行。

**三、申报须知**

1. 不重复资助原则。已获得学校其他经费支持的项目，不得重复申请本项目资助。

2. 不延期原则。本项目必须在本自然年内执行完毕，不能延期至下一年。考虑到学校财务结算要求，建议各项目在11月15日之前实际执行完毕。

3. 项目变更提前报告原则。项目类型不得变更。邀请对象如需替换，应以书面方式征得国际合作与交流处同意。原则上新邀请对象的学术资质应不低于原邀请对象。不可增加邀请对象。

**四、申报流程**

1. 3月29日前：申请者请填写《海外专家短期来访项目资助申请表》（见附件）。填写完成后将纸版申请表提交至学院外事秘书处汇总，电子版申请表发送至iao@ecust.edu.cn。

2. 4月1日前：各学院由院长在纸版申请表签署意见后，将本学院的纸版申请表及汇总表（见附件）交至国际合作与交流处（逸夫楼205）。

3. 4月7日-4月15日：国际合作与交流处组织有关职能部门进行评审，报主管校领导审批同意后将结果在国际合作与交流处网站进行公示。

4. 4月中旬：项目启动。

5. 11月中旬：项目结项评审。

**五、联系方式**

联系人：王辉

联系方式：64252764

邮箱：iao@ecust.edu.cn

**附件一：华东理工大学海外名师类项目资助申请表**

**附件二：华东理工大学海外专家授课类项目资助申请表**

**附件三：2024年海外专家短期来访项目资助申请汇总表**

国际合作与交流处

2024年3月19日

附件一

**华东理工大学海外名师类项目资助申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **邀请人** |  | **所在学院** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮件** |  |
| **专家姓名** |  | **国籍** |  |
| **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **专业** |  | **来访时间** | **至** |
| **工作简历：** |
| **主要论著：** |
| **访问计划：** |
| **学院领导意见:****签字:** **日期:** |

附件二

**华东理工大学海外专家授课类项目资助申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **所在学院** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮件** |  |
| **专家姓名** |  | **国籍** |  |
| **专业** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **课程名称** |  | **拟授课时间** | **至** |
| **授课对象** |  |  |  |
| **工作简历（包括教学经历）：** |
| **主要论著（不超过10篇最具代表性的文章）：** |
| **拟在我校授课的内容及安排：** |
| **学院意见:****签字:** **日期:** |

附件三

|  |
| --- |
| **2024年海外专家短期来访项目资助申请汇总表** |
| **序号** | **学院** | **申请人** | **海外专家姓名** | **国籍** | **工作单位** | **职务/职称** | **申请类型** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 填表人 联系电话 电子邮箱 学院负责人 填表日期注：请按推荐程度由高至低排序 电子表单请发送至iao@ecust.edu.cn |