附件

南京特殊教育师范学院举办学术讲座、学术会议备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 主办单位（单位全称） |  |
| 举办形式（线下具体地点或线上ID） |  |
| 联 系 人 | 姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 讲座题目/会议主题 |  |  时长/会期 |  小时/日 |
| 举办时间 |  | 主持人 |  |
| 面向对象 |  | 参会人数 |  |
| 是否向社会人员开放 | □是　　　□否 | 是否免费 | □是　　　□否 |
| 主讲人（主要专家）简介 | 姓名 |  | E-mail |  |
| 单位 |  | 职称/职务 |  |
| 简介 |  |
| 内容提要 |  |
| 所在部门意见及公章 |  |

此表一式贰份，供科研处和主办单位存档。表格电子版发至邮箱：njtykyc@163.com。