## 中国医科大学外宾来访预报表

接待部门(公章):	申记	青日期:	年	月	日
代表团名称	接待部门				
主请联系人	电话				
来访人数	拟访问日期				
	(起/止)				
来访目的					
访问内容/预期					
结果					
经费出处					
演讲题目					
团长信息					
姓名(中/英)		性别			
国家/地区	出生日期		·		
工作单位					
职称	职务				
专业及学术领域					
随行人员信息					
备注					
所在学院意见:(签字、盖章)					
			,	ы	-
			年	月	日