**南京特殊教育师范学院与境外合作项目情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 活动期限 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 合作领域 |  | | | | | | |
| 合作地域 |  | | | | | | |
| 项目宗旨 |  | | | | | | |
| 部门信息 | | | | | | | |
| 部门名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 境外合作方信息 | | | | | | | |
| 机构名称 | 中文全称： | | | | | | |
| 英文全称： | | | | | | |
| 国家/地区 |  | | | 性质 |  | | |
| 项目负责人 | 姓名 | |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 项目联系人 | 姓名 | |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 第三方信息（如有，请填写） | | | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 项目经费 | 我方出资情况 | | |  | | | |
| 外方出资情况 | | |  | | | |
| 项目简要介绍： | | | | | | | |
| 部门负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |