|  |  |
| --- | --- |
| **主办单位** |  |
| **相关负责人****及联系方式** | xxx：18622459860xxx：13124439860（主要联系人） |
| **国际课程门数** |  |
| **每门课程课时数** | （其中一门xx课时） |
| **聘请外籍教师人数** |  |
| **预算总费用** |  |
| **预算明细（见项目支出明细表）****（含课时、往来机票等）** | **见项目支出明细表.** |
| **学院意见** | 院分管领导签字： 加盖院章处 |

**附件四： 研究生国际课程预算申请表**

