## 附二：职业院校师生赴奥地利学习交流意向调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 院校名称 |  | 院校性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
|    | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮件/传真 |
| 院校负责人 |  |  |  |  |
| 联 系 人 |  |  |  |  |
| 学校简介 |  |
| 交流目的 |  |
| 到港、离港要求 | 到港要求 |  |
| 离港要求 |  |
| 希望交流时间 | □秋季　　　 　□寒假其他　　　　　　　　　　　 |
| 预计交流人员构成 |  |
| 意向赴奥单位盖章负责人签字  |   单位盖章： 负责人签字： 年 月 日  |