## 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 | | | | | | |