附件

**“中非高校百校合作计划”成员高校**

**申**

**报**

**书**

**高校名称：**

**负 责 人：**

**参与领域：**

**填表日期：**

中非大学联盟交流机制中方秘书处

2024年2月制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | |
| 学校名称 |  | | |
| 学校地址 |  | | |
| 参与领域 |  | | |
| 学校联络部门 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 联系邮箱 |  | | |
| 二、学校已有对非合作交流项目开展情况 | | | |
| （详细说明本单位当前与非洲高校合作的具体单位、合作形式、合作内容、项目开展成效。）  （可附页） | | | |
| 三、学校办学优势及特色 | | | |
| （详细说明本单位的办学优势和学科特长，具体分析这些优势、特长与“中非高校百校合作计划”的契合度。）  （可附页） | | | |
| 四、资源保障承诺 | | | |
| （本校能够为“中非高校百校合作计划”提供的资源支持情况。请列明项目经费预算。）  （可附页） | | | |
| 申请学校  意见 | 签字： 学校盖章：  年 月 日 | | |
| 专家意见 | 签字：  年 月 日 | | |
| 中国高等教育学会  审议意见 | 盖章：  年 月 日 | | |