**外单位教师、教辅人员来院进修申请表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **姓名** |  | **出生年月** |  | **性别** |  |
| **工作单位** |  | **毕业院校** |  |
| **学历/学位** | **/** | **参加工作年月** |  | **职称** |  |
| **手机号码** |  | **邮箱** |  |
| **主要教育经历** |   |
| **进修目标** | **拟进修时间： 年 月起 至 年 月 止****进修目标：** |
| **进修内容** | **具体课程与内容：** |
| **派出单位意见** | （盖章） 负责人签字  年 月 日 |
| **接收系室意见** | 负责人签字 盖章 年 月 日 | **接收学院意见** |  负责人签字 盖章年 月 日 |