**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 | | | |