教师在职培训进修申请表

年度： 填表时间**：** 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生年月 | |  | | | 学历/学位 |  | |
| 职 称 | |  | 参加工作  时 间 | |  | | | 来校时间 |  | |
| 培训进修  类 型 | |  | | | 培训进修  方 式 | | |  | | |
| 进修起止时间 | | 月 日 至 月 日 | | | | | 拟脱产期限（月） | | |  |
| 进修培训单位 | |  | | | | | | | | |
| 已进修情况 |  | | | | | | | | | |
| 申请进修  理由 | （申请人的工作情况、进修需求及预期达到的目标，进修计划可附页）  申请人签字：　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 系室意见 | 主任签字 ：　　 部门（盖章）  年 月 日 | | | 进修培训单位/护理部意见 | | 负责人签字 ：　　 部门（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 负责人签字：　　 　　 学院（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | 进修类型：（1）在职定向攻读学位（博士、博士后）；（2）访问学者（国内、国外）；  （3）省专科护士培训学习；（4）课程进修；（5）科研进修；（6）专业实践等。  进修方式：（1）脱产；（2）半脱产；（3）业余（包括寒、暑假）。 | | | | | | | | | |