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）。 |