附件1

汉江师范学院教师挂职锻炼申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |
| 学 历 |  | 学 位 | |  | | 所学专业 | |  |
| 职 称 |  | 职 务 | |  | | “双师”类型 | | 双师型教师 □  双师素质教师 □ |
| 工作  部门 |  | 参加工作时间 | |  | | 现任教专业  及课程 | |  |
| 拟挂职  锻炼单位 | 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | 电 话 | |  | | 手机号码 |  |
| 挂职岗位 |  | | | | | | |
| 锻炼  时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | 锻炼期间  联系电话 | |  |
| 锻炼目标和预期科研成果 |  | | | | | | | |
| 锻炼  内容 | 申请人签名： | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 接收锻炼单位意见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 教师本人工作部门意 见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 教务处意 见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 科研处意 见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 人事处  意 见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 学校意见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |

备注：此表一式四份，工作部门、教务处、科研处、人事处各一份。