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。