景德镇学院教职工申请继续教育审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 职称 |  | 评定时间 |  | 职务 |  | 任职时间 |  |
| 入校工作时间 | 年 月 | 所在单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作岗位(在对应岗位划“√”) | 教师岗（ ）教辅岗（ ）管理岗（ ）辅导员岗( )其他( ) | 现从事专业 |  |
| 最高学历 | 学习起止时间 | 毕业学校、专业 | 学历/学位 |
|  |  |  |
| 最高学位 |  |  |  |
| 本人简历 | 起止时间(入校工作起) | 在何部门学习、工作 | 职称 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 本人申请 | 申请 类型 | 国内：□1.硕士研究生；□2.博士研究生；□3.访学进修；□4.博士后研究；□5.挂职锻炼：□6.其它： |
| 国外：□1.硕士研究生；□2.博士研究生；□3.访学进修；□4.博士后研究；□5.其它： |
| 预期学习培训时间(所有人员均需填写详细)：年 月——年 月 |
| 申请脱产时间(所有人员均需填写)： 年 月—— 年 月  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申请陈述：(写明学习培训(报考)院校、专业。报考博士者还需注明是否不脱产委托/定向培养或脱产委托/定向培养)申请人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 考博人员需写明是否不脱产委托/定向培养或脱产委托/定向培养：负责人签名（公章）： 年 月 日 |
| 教务处意见（专任教师填写）：负责人签名：年 月 日 | 党委组织部意见（科级及以上干部填写）：负责人签名：年 月 日 | 学工处意见（辅导员填写）：负责人签名：年 月 日 |
| 人事处意见：负责人签名（公章）： 年 月 日 |
| 分管部门校领导意见：签名： 年 月 日 |
| 分管人事校领导意见： 签名：  年 月 日 |
| 学校意见： 年 月 日 |