教师企业锻炼审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在部门 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | 晋升年月 |  |
| 现从事专 业 |  | 锻炼单位联系人 |  |
| 锻炼岗位 |   |
| 锻炼单位名 称 |   |
| 锻炼单位地 址 |  |
| 锻炼时间 | □寒暑假 □脱 产 □兼 职 年 月 日至 年 月 日(共 天) |
| 锻 炼 内 容 | 申请人在锻炼期间计划完成的任务，计划取得的成果，回校后计划担任的课程等情况。（可另附页） |
| 锻 炼 单 位 基 本 概 况 |  |
| 二 级学 院推 荐意 见 | （盖 印） 年 月 日 |
| 锻 炼单 位接 收意 见 | （盖 印） 年 月 日 |