茅台学院教职工进修培训审批备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 来校时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 现专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| 进修培训院校或单位 |  | 进修培训学科专业 |  |
| 进修时间 | 年 月-- 年 月 |
| 进修培训申请理由 | 申请人（签名）： 年 月 日 |
| 部门推荐意见 | 负责人签名（并加盖本部门公章）： 年 月 日 |
| 教务处审核意见 | 负责人签名（并加盖本部门公章）： 年 月 日 |
| 教师工作处审核意见 | 负责人签名（并加盖本部门公章）： 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 负责人签名（并加盖本部门公章）： 年 月 日 |
| 分管校领导审批意见 | 签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表为A4纸双面打印。