**长春大学教职工进修审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | 到校  工作时间 | |  |
| 所在单位  （系、室） | |  | | | | | | 职务  职称 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | |
| 现从事专业 | |  | | | | | 进修学科专业 | | |  | |
| 进修形式 | | 学历进修 | | | 攻读博士研究生□ 攻读硕士研究生□ | | | | | | |
| 非学历进修 | | | 博士后流动站□国内访问学者□国外访问学者□  岗位培训□公派出国□ | | | | | | |
| 进修单位 | |  | | | | | | | | | |
| 目前与学校签订的合同及服务期限 | |  | | | | | | | | | |
| 进修期限 | | 年 月 日 至 年 月 日止 | | | | | | | | | |
| 年度考核情况 | |  | | | | | | | | | |
| 人员类别 | | 专任教师□ 非专任教师□ 辅导员□ | | | | | | | | | |
| 是否脱产 | | 是□ 否□ | | | | 计划脱产时长 | | | |  | |
| 是否调转档案 | | 是□ 否□ | | | | | | | | | |
| 经济责任担保人签字 | |  | | | | | | | | | |
| 个 人 申 请 及 承 诺 | | 内容包括：个人基本情况、申请理由、个人承诺（进修期间服从相关进修所在单位或学校的各项管理规定，主动与本人所在部门联系，积极完成进修期间学校安排的各项工作，在进修期间和进修结束后同意按照《长春大学教职工进修管理规定》执行）  申请人签字：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 部门意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 人事处意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | 分管人事校领导签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |

（此表正反面打印）

长春大学人事处制