附件1

**南京中医药大学教师进修培训申请表**

工作单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作岗位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 何时来校工作 | | |  | | | 最后学位及取得时间 | | |  | | | |
| 现从事教学、科研的专业和方向 | | | |  | | | | 专业技术职务及任职时间 | | |  | |
| 进修专业 | |  | | | | | 进修单位 | |  | | | |
| 进修时间 | |  | | | | | | | | | | |
| 申请理由 | （包括申请进修内容及简要理由等情况）  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 科室意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | 单位公章： 负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 项目归口  部门意见 | 单位公章： 负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | 人力资源处公章： 负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1、工作岗位分为专任教师、辅导员、实验、党政管理及其他。

2、申请人员同时附上进修简章、会议通知等附件材料。