**新疆师范高等专科学校（新疆教育学院）教师进修申请表**

**（专任教师）**

培训进修编号：（ ） 号（学校填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生  年月 | |  | | | | 职务、职称  及聘任时间 | | |  |
| 学历学位 |  | 所学  专业 | |  | | | | | | | 毕业  院校 |  | | |
| 参加工作时间 |  | 来本院时间 | |  | | | | | 是否骨干教师 | |  | 联系  方式 |  | |
| 现岗位 | 专任教师□ 辅导员□ 教辅□ 行政及其他□ | | | | | | | | | | | 从事  专业 |  | |
| 来校后进修情况 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申请进修的学校、专业  及研究方向 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 进修  起止  时间 | 年 月至  年 月 | | | | | 申请进修形式 | | | | 攻读博士□ 攻读硕士□业务进修□ 短期培训□ 访问学者□  其他（请填写） □ | | | | |
| 是否专业对口 |  | | | | | 预计费用 | |  | | 师资管理基金资助 | |  | | |
| 申  请  进  修  理  由 | （填写进修内容及预期达到的目标）  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单 位 意 见 | 目前共有专任教师 名，在外长期学习进修 人，该教师所属教研室名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，该教研室教师学历情况：大学本科 人，硕士 人，博士 人；教授 人，副教授 人，讲师 人；实际在家 人。经研究，该教师\_\_\_\_\_（是否符合）进修条件、根据本单位教师进修计划\_\_\_\_(是否同意)派出、进修期间\_\_\_\_\_\_\_\_（是否承担）本单位工作和教学任务。  其他需要说明的情况：  负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意 见 | 负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事部意 见 | 负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学  校  意  见  意 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | |

**新疆师范高等专科学校（新疆教育学院）教师进修申请表**

**（机关、教辅）**

培训进修编号：（ ） 号（学校填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生  年月 | |  | | | | 职务、职称  及聘任时间 | | |  |
| 学历学位 |  | 所学  专业 | |  | | | | | | | 毕业  院校 |  | | |
| 参加工作时间 |  | 来本院时间 | |  | | | | | 是否骨干教师 | |  | 联系  方式 |  | |
| 现岗位 | 专任教师□ 辅导员□ 教辅□ 行政及其他□ | | | | | | | | | | | 从事  专业 |  | |
| 来校后进修情况 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申请进修的学校、专业  及研究方向 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 进修  起止  时间 | 年 月至  年 月 | | | | | 申请进修形式 | | | | 攻读博士□ 攻读硕士□业务进修□ 短期培训□ 访问学者□  其他（请填写） □ | | | | |
| 是否专业对口 |  | | | | | 预计费用 | |  | | 师资管理基金资助 | |  | | |
| 申  请  进  修  理  由 | （填写进修内容及预期达到的目标）  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单 位 意 见 | 目前共有教职工 名，在外长期学习进修 人，该同志所属科室名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，该科室学历情况：大学本科 人，硕士 人；正高 人，副高 人，中级 人，初级 人；实际在家  人。经研究，该同志\_\_\_\_\_（是否符合）进修条件、根据本单位教师进修计划\_\_\_\_(是否同意)派出、进修期间\_\_\_\_\_\_\_\_（是否承担）本单位工作任务。  其他需要说明的情况：  负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处意 见 | 负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事部意 见 | 负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学  校  意  见  意 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | |