杨凌职业学院教师参加实践锻炼审批表

分院部： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名1 |  | 性别 |  | 职称 |  | | 现从事专业 |  |
| 姓名2 |  | 性别 |  | 职称 |  | | 现从事专业 |  |
| 姓名3 |  | 性别 |  | 职称 |  | | 现从事专业 |  |
| 实践锻炼单位名称 |  | | | 实践锻炼单位负责人 | | |  | |
| 实践锻炼单位地址 |  | | | | 实践锻炼单位联系电话 | |  | |
| 实践锻炼时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 实践锻炼岗 位及  主要工作内容 |  | | | | | | | |
| 专业教研室意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | 分院部  意见 | | 负责人签名： （公章） 年 月 日 | | |
| 审批部门意见 | 签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院  审批  意见 | 分管院领导签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：分院部和有关处室安排的实践锻炼均需填写此表。审批部门为实践锻炼具体安排处室。本表原件留存分院部办公室，扫描件发送人事教师处留存。