**安徽科技学院教师实践锻炼申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  | | 学历学位 |  | 从事专业及职称 |  |
| 实践锻炼单位 |  | | 实践锻炼形式 | □脱产□非脱产 | 预期时间 |  |
| 实践锻炼岗位（部门） | |  | | 上级主管人员姓名及办公室电话 | |  |
| 实践锻炼计划  （主要表述锻炼期间学习目的、计划、内容、时间安排以及预期返校服务效果，不少于1000字、可附页） | | | | | | |
| 申请人：           年  月  日 | | | | | | |
| 教研室意见：  负责人：           年  月  日 | | | | | | |
| 院（部）审核意见：    负责人：       （加盖公章）   年  月  日 | | | | | | |
| 学校审核意见：                                 （公章）    年  月  日 | | | | | | |

**注：**本表一式两份，由教师在参加实践锻炼前填写，报院（部）、校人事处审核、备案。