**汕头职业技术学院教职工进修培训审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 来本院时间 |  |
| 所在部门 |  | 专业技术职务及取得时间 |  | 行政职务及任职时间 |  |
| 上一次进修时间及类别 |  |
| 申请进修培训理由 |  |
| 申请内容 | 进修培训单位 |  |
| 进修培训类型(在对应栏内划“√”) | □1.学历学位教育【请注明】\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □2.国内学术访问□4.课程进修□6.公派出国进修  | □3.千百十人才培养□5.“双师素质”教师培训□7.党政干部培训 |
| □8.其他各类指令性培训【请注明】\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□9.其他培训【请注明】\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 进修培训时间 |  年 月 日— 年 月 日，共 天 |
| 进修培训地点 |  |
| 进修培训内容 |  |
| 进修培训方式 | □全脱产；□半脱产；□在职在岗；□业余；□其他 |
| 进修培训经费 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |
| 申请人意见 | 同意按照《汕头职业技术学院教职工进修培训管理暂行办法》的有关规定执行。申请人签名： 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 现从事的工作岗位(课程教学) |  |
| 是否符合本系部(处室)的进修培训计划 |  |
| 进修后拟安排的岗位或课程 |  |
| 盖章： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 教师发展中心意见 | 是否符合学院教职工进修培训计划 | □是 □否 |
| 拟同意按学院 规定送培。 盖章： 年 月 日 |
| 人事处意见 |  盖章： 年 月 日 |
| 分管副院长意见 | 签名： 年 月 日 | 院长审批意见 | 签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：（1）专任教师申请参加专业建设、课程建设、新增专业等的培训须报送教务处审核后报分管教学副院长审批；

（2）除须送教务处审核外的其他各类进修培训由人事处、教师发展中心审核后报分管人事副院长审批；

（3）专业教研室（实验实训管理办公室）主任、副科级以上干部参加进修培训的经分管人事副院长同意后报院长审批。