**附件3：**

**宁夏大学教师挂职培训申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生日期 | |  | | 入院时间 |  |
| 最高学历 |  | | | 学位 |  | 毕业学校、专业及  毕业时间 | | | |  | |
| 职称 |  | | | 主讲课程 | |  | | | | | |
| 现从事专业及研究方向 | | | |  | | | | | | | |
| 拟挂职单位 | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 拟挂职单位主营业务 | | |  | | | | 拟挂职单位地址 | | |  | |
| 拟挂职职务 | | |  | | | | 指导人员  姓名、职务 | | |  | |
| 挂职培训  主要内容 | | 注明挂职培训目的、内容 | | | | | | | | | |
| 部门  意见 | | 系主任签名： 部门盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教务处  意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | 分管院领导  意见 | | 签名：  年 月 日 | | |
| 人事处  意见 | | 经办人：  处 长：  年 月 日 | | | | | 分管人事  院领导意见 | | 签名：  年 月 日 | | |
| 常务副院长  意见 | | 签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |