衢州职业技术学院教职工攻读博士研究生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | |  | | 出生年月 |  |
| 学历/学位 | |  | 职 称 | | |  | | 行政职务 |  |
| 所属部门 | |  | 进校时间 | | |  | | 是否双师 |  |
| 进修单位 | |  | | | | 进修专业 | |  | |
| 申请进修  起止时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
|  | | 其中脱产时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 申请  理由  及计  划 | 脱产期间岗位工作安排 | | |  | | | | | |
|  | (包括申请理由及拟开展的进修预期目标、主要内容、具体计划。)  申请人签字： 联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在  部门  意见 | 负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 人事  部门  审核  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | 学校  审批  意见 | | 分管校领导签字：  年 月 日 | | |

备注：如人事关系部门与业务关系部门不一致的，则均需签署推荐意见。