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。