**武昌理工学院教师挂职锻炼审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | |
| 学历/学位 |  | | 专业 |  | | 职称 |  | | | |
| 所在学院、系部 |  | | | 入校时间 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | | QQ | | |  |
| 挂职单位 | |  | | | | 挂职部门、岗位（职务） | |  | | |
| 挂职单位简介 | |  | | | | | | | | |
| 挂职单位地址 | |  | | | | | | | | |
| 挂职单位人力资源部负责人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 挂职时间 | | 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | | | |
| 近二年从事的主要教学工作（含授课课程、实训工作等） | |  | | | | | | | | |
| 挂职锻炼计划（包括挂职的目标和任务，从事的主要工作，挂职预期效果等内容）：  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在系部意见：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在学院意见：  签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 教师发展中心意见：  签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 分管人事校领导意见：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 校长审批意见：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：此表A4纸正反打印。