附件2

实践锻炼申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 |  |
| 所在院部 |  | 学历学位 | |  | | 职 称 |  |
| 实践锻炼时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 实践锻炼单位、部门及岗位 | |  | | | | | |
| 实践单位主管人姓名、职务、联系电话 | | |  | | | | |
| 实践锻炼计划  （主要表述校外实践锻炼的具体内容、目的、时间安排以及预期社会服务效果和返校实践教学效果） | | | | | | | |
| 申请人： 年 月 日 | | | | | | | |
| **院（部）审核意见：**  同意选派。  负责人： （加盖公章）  年 月 日 | | | | | **实践单位意见：**  同意接收。  负责人： （加盖公章）  年 月 日 | | |
| **学校审批意见：**  年 月 日 | | | | | | | |

**注：**1.本表报校人事处前，须由院（部）和实践单位签署意见。

2.本表一式两份，由教师在赴外实践锻炼前填写，报院（部）、人事处审核、备案，各存一份。