|  |
| --- |
| 忻州师范学院教职工在职进修学历学位脱产学习审批表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 所在部门 |  | 职务/职称 |  |
| 赴何校何专业攻读何学位 |  |
| 脱产学习起止时间 |  | 培养方式 |  |
| 所在部门意见 |  负责人签字： 公　 章 　　　年　　月　 日 |
| 教务处意见 |   负责人签字： 公　 章 　　　 年　　月　 日 |
| 分管教学院领导意见 | 签 字： 年　　月　　日 |
| 人事处意见 |    负责人签字： 公 　章 年　　月　　日 |
| 分管人事院领导意见 | 签 字： 年　　月　　日 |
| 院长意见（延期半年的须院长签字） | 签 字： 年　　月　　日 |
| 此表一式三份，教职工所在部门、教务处和人事处各一份。 |