**附件1：湖南工学院教师行业企业实践（挂职）锻炼申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师  基本  信息 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 电话 |  | | 邮箱 |  | | | |
| 所在部门（单位） | | |  | | | | |
| 挂职锻炼基本情况 | 挂职单位全称 | |  | | | | | |
| 挂职单位地址 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 挂职锻炼期限 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 挂职锻炼期间工作计划 | （需明确与挂职锻炼单位合作项目的名称、内容、个人的工作职责以及预期获得的成果。） | | | | | | | |
| **个人承诺：**  本人承诺以上内容真实准确。  承诺在挂职锻炼期间，遵纪守法，遵守对方单位相关要求。在此期间，本人人身、财产等安全由个人负责。(由本人对照抄写一遍)  **个人签名： 年 月 日** | | | | | | | | |
| **所在部门（单位）审核意见：**  **主要负责人签字：**  **盖章（公章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **教务处审批意见：**  **处长签字：**  **盖章（公章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **联系（分管）校领导审批意见：**  **领导签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **人事处登记汇总、备案：**  **签字：**  **盖章（公章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **分管人事校领导审批意见：**  **领导签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |

**说明：本表A4纸双面打印，一式三份，个人、学院、人事处各留存一份。**