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 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 所在学院 |  |
| 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 |
| **所在学院审批意见：**签字：盖章： 年 月 日 |
| **教务处审批意见：**签字：盖章： 年 月 日 |
| **联系（分管）校领导审批意见：** 签名： 年 月 日 |
| **人事处审批意见：**  签字：盖章： 年 月 日 |
| **分管人事校领导审批意见：**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。