附件1

**运城职业技术大学教职员工进修培训审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 籍贯 |  | |
| 政治  面貌 |  | | 毕业院校及专业 |  | | | 学历  学位 | |  |
| 所在  部门 |  | | 职务  职称 |  | 参加工作时间 |  | 来院  时间 | |  |
| 进修培训  形式 | | 1.学历学位进修（博士、硕士）； 2.访问学者； 3.出国（出境）进修；  4.企业挂职锻炼或社会实践； 5.其他 （请在序号前 “√”） | | | | | | | |
| 进修培训  类型 | | 1.脱产 2.在职 （请在序号前 “√”） | | | | | | | |
| 进修培训  时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 进修培训  地点 | |  | | | | | | | |
| 进修培训  费用预算 | |  | | | | | | | |
| 进修培训的内容、计划  及目标等 | |  | | | | | | | |
| 所在单位（部门）意见 | | 负责人：（签章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 人事处  意见 | | 负责人：（签章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 科技产业处  意见 | | 负责人：（签章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校  意见 | | 负责人：（签章） 年 月 日 | | | | | | | |

注：1.审批表经所在单位（部门）审查并填写意见后，报人事处，后续流程由人事处办理。2.脱产企业锻炼或社会实践同时需科技产业处审查。3.可添加附页。

附件2

**运城职业技术大学教职员工进修培训考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 入职时间 |  | 所属部门 |  |
| 进修培训  形式 | 1.学历学位进修（博士、硕士）； 2.访问学者； 3.出国（出境）进修  4.企业锻炼或社会实践； 5.其他 （请在序号前 “√”） | | | | | | | |
| 进修培训  类型 | 1.脱产 2.在职 （请在序号前 “√”） | | | | | | | |
| 进修培训单位 | |  | | | | | | |
| 进修培训时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 进修培训内容 | |  | | | | | | |
| 进修培训成果（论文、课题、著作、证书等） | |  | | | | | | |
| 进修培训总结 | |  | | | | | | |
| 指导教师评语 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 培养单位意见 | | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位（部门）意见 | | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 人事处意见 | | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 科技产业处意见 | | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 分管领导意见 | | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | |

注：1.考核表经所在单位（部门）审查并填写意见后，报人事处，后续流程由人事处办理。2.脱产企业锻炼或社会实践同时需科技产业处审查。3.可添加附页，考核时请出示各类证书原件、企业锻炼或社会实践成果材料等，并附上复印件一起装订。