|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都银杏酒店管理学院 | | | | | |
| 教师挂职锻炼审批表 | | | | | |
| 部门 |  | 姓名 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | 入职时间 |  |
| 专业 |  | 电话 |  | 工作邮箱 |  |
| 毕业院校 |  | | 所任课程 |  | |
| 工作经历 |  | | | | |
| 挂职锻炼 单位名称 |  | | 挂职锻炼地址 |  | |
| 挂职锻炼单位联系人姓名及职务 |  | | 挂职锻炼单位联系人办公电话 |  | |
| 挂职锻炼 起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | 挂职类型 （可多选） | □全脱产  □半脱产  □不脱产 | |
| 每周计划挂职时间（仅不脱产填写本项） |  | | | | |
| 挂职单位简介（需附挂职单位营业执照） |  | | | | |
| 挂职锻炼内容及要求 | （请详细计划挂职工作内容、计划完成时间及挂职完成目标）    挂职锻炼教师签字： 年 月 日 | | | | |
| 鉴定材料提交须知 | 已知晓挂职鉴定材料提交时间期限（挂职结束后一周之内）及鉴定材料清单【1、《专业教师挂职锻炼鉴定表》（含挂职锻炼工作总结）；2、完成一篇有价值的调研论文（不少于5000字），获取或提高一项专业技能，并将成果与本院教师交流；3、所在部门跟踪管理书面材料（至少10天联系一次）】。 挂职锻炼教师签字： 年 月 日 | | | | |
| 申请部门审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 教学科研工作部审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 教师教学发展中心审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 分管校领导审批 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 备注：请双面打印 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都银杏酒店管理学院 | | | | | |
| 教师挂职锻炼鉴定表 | | | | | |
| 部门 |  | 姓名 |  | 电话 |  |
| 挂职锻炼 单位名称 |  | | 挂职锻炼  地址 |  | |
| 挂职锻炼 起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | 挂职类型 （可多选） | □全脱产  □半脱产  □不脱产 | |
| 挂职锻炼工作总结 | 本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 挂职锻炼单位鉴定意见 | （请详细描述挂职教师工作内容及完成情况）        单位负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 挂职锻炼鉴定材料清单 | □调研论文（不少于5000字) □查重报告(不高于20%) □部门跟踪管理书面材料(至少10天联系一次，部门盖章签字) □考勤表（挂职单位和部门签字盖章） | | | | |
| 申请部门审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 教学科研工作部审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 教师教学发展中心审核意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 分管校领导审批 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | |

备注：请双面打印