附件2

西安电子科技大学教师挂职锻炼申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师  基本  信息 | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 专业技术职务  及取得资格时间 |  | | | | 聘岗等级 |  |
| 二级学科 |  | 研究方向 | |  | | |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 | |  | | |
| 所在工作单位  （院、系、所、实验室、中心） | |  | | | | |
| 挂职锻炼基本情况 | 挂职单位全称 |  | | | | | |
| 挂职单位地址 |  | | | | | |
| 对方负责部门 |  | | | | | |
| 对方部门联系人 |  | 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。  个人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| **团队负责人意见：**  签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **系所审批意见：**  签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **学院审批意见：**  签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| **人事处审批意见：**  盖章：  年 月 日 | | | | | | | |

说明：1.本表一式三份，个人、学院、人事处各留存一份；

2.打印时需使用A4纸双面打印。