教职工离岗脱产进修培训申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  | 职工号 |  |
| 进修  类型 |  | 联系电话 |  | 进修协议号 |  |
| 个人申请 | 本人将于 年 月 日前往 脱产进修，预计 年 月 日结束，现提出离岗进修申请，请予批准。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 部门意见 | 同意该同志在上述时间离岗进修培训。  负责人（签字）： 年 月 日（部门盖章） | | | | |
| 人事  部门  意见 | 负责人（签字）： 年 月 日（部门盖章） | | | | |
| 备注 | 停发：（ ）档案工资（ ）基础性绩效工资（ ）奖励性绩效工资  补发：（ ）读博生活补贴 | | | | |

**注：**1．凡需脱产进修一周以上的教职工均须填报本表；

2．本表须手填，一式两份，审批完后，所在部门和人事处各留存一份。