**附件1：**

**南通理工学院教师下企实践锻炼申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践教师信息 | 姓名 | |  | | 学历/学位 | |  | 职称 |  |
| 所在学院 | |  | | | | 所学专业 |  | |
| 研究方向 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 实践企业信息 | 企业名称 | |  | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | | |
| 企业联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 企业简介 | |  | | | | | | |
| 实践形式 | □脱产□寒暑假 | | | | | | | | |
| 实践时间 | 年月日—年月日 | | | | | | 年月日—年月日 | | |
| 年月日—年月日 | | | | | | 年月日—年月日 | | |
| 年月日—年月日 | | | | | | 年月日—年月日 | | |
| 年月日—年月日 | | | | | | 年月日—年月日 | | |
| 实践岗位及内容 | 实践岗位 | |  | | | | | | |
| 实践内容 | |  | | | | | | |
| 实践预期成果 | | 教学预期成果 | |  | | | | | |
| 服务地方预期成果 | |  | | | | | |
| 二级学院意见 | | 负责人签字（盖章）  年月日 | | | | | | | |
| 实践企业意见 | | 同意接受该同志来我单位实践锻炼，拟安排工作岗位和锻炼内容为：  企业相关部门负责人签字（盖章）  年月日 | | | | | | | |
| 人事处意见 | | 人事处负责人签字（盖章）  年月日 | | | | | | | |
| 学校意见 | | 分管校领导签字（盖章）  年月日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |