**常州工业职业技术学院**

**教师下企业实践申请(审批)表**

部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | |
| 学历学位 | |  | | | | 职务及职称 | |  | |
| 所学专业 | |  | | | | 现工作岗位 | |  | |
| 现从事专业 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 工作简历： | | | | | | | | | |
| 实践期间所承担的教学任务（具体课时数） | | | | |  | | | | |
| 实践单位 |  | | | | 实践时间 | |  | | |
| 实践岗位 |  | | 联系人 | |  | | 联系方式 | |  |
| 实践主要方式和内容 |  | | | | | | | | |
| 实践内容与专业建设或岗位需求的关联度 |  | | | | | | | | |
| 所在部门审核意见：    负责人： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教师发展中心审核意见：    负责人： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 科技处审议意见：  负责人： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院领导审核意见：  负责人： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：1实践主要方式和主要内容可另附页;2本人已详细阅读了<教师下企业实践锻炼实施办法>并遵照执行,本人签名: 。**