

附件 1:

教师归口申请表

姓 名		所在部门		
职 务		现任职务工 作年限		
学 历		专 业		
教 学 经 历 (近 三 年)	时 间	教 学 单 位	课 程	课 时
申请归口的教学单位				
申请归口教学单位分 管教学副院长(副主 任)意见	签名: 年 月 日			
申请归口教学单位负 责人意见	签名: 年 月 日			
联系校领导意见	签名: 年 月 日			
人事处意见	签名: 年 月 日			
分管人事校领导意见	签名: 年 月 日			

注: 本表适用于首次申请归口。