附件1：

**湖州师范学院教师挂职审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | | |  |
| 工作时间 |  | 民族 | | |  | | | 籍 贯 | | | |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 | | |  | | | 所学专业 | | | |  |
| 职 称 |  | 健康状况 | | |  | | | 手机号码  （短号） | | | |  |
| 技术及专长 |  | | | | | 邮箱或QQ | | | | |  | |
| 所在单位  及职务 |  | | | | | 挂职类型 | | | | |  | |
| 挂职单位 |  | | | | | 地址 | | | |  | | |
| 挂职岗位、  职务 |  | | | 挂职时间段 | | 年 月 至 年 月  （共 个月） | | | | | | |
| 挂职单位  联系人 |  | | 手机（电话）、邮箱 | | | |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 挂职工  作内容 |  | | | | | | | | | | | |
| 挂职预  期目标 |  | | | | | | | | | | | |
| 挂职单  位意见 | 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | 挂职单位提供条件和待遇情况 | | | |
|  | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 地方服务与合作处意见 | 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：1.挂职类型：全职，柔性。

2.审批表一式五份：地方服务与合作处一份，报人事处备案一份，挂职单位一份，所在单位一份，挂职教师一份。