**中国人民大学教职工在职学习审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所在单位** | |  | | **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **出生年月** | |  | | **工作年月** |  | **到校年月** |  |
| **岗位类别**  （请选择） | | **教师 /专技 /职员** | | **从事专业** |  | **办公电话**  **、手机号** |  |
| **报考单位** | |  | | **报考专业**  **及导师** |  | **电子邮箱** |  |
| **报考类别** | | □博士 □硕士 □其它： | | | **培养类别** | □在职 □业余 □其它： | |
| **教育经历** | **时间** | | **就读学校及所学专业（自大学起）** | | | | **所获学位** |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **工作经历** | **时间** | | **工作单位及工作岗位** | | | | **职称职务** |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **申请理由** | **本人签名：**  （可另附页） 年 月 日 | | | | | | |
| **所在单位意见** | **对于以下各项，同意请打“√”：**   1. **在职学习符合工作需要： 符合（ ） 不符合（ ）** 2. **所报考专业与工作岗位相关，或与上一级学位所学专业一致： 是（ ） 否（ ）** 3. **近两年年度考核良好及以上： 符合（ ） 不符合（ ）** 4. **是否同意其在职学习： 同意（ ） 不同意（ ）**   **负责人签字(单位盖章)：**  （其他说明可另附页）  年 月 日 | | | | | | |
| **组织部意见** | **负责人签字(单位盖章)：**    年 月 日 | | | | | | |
| **人事处意见** | **负责人签字(单位盖章)：**    年 月 日 | | | | | | |

**注：副处级及以上教职工申请在职学习，须先经组织部审批后报人事处；其他教职工报人事处审批。**