|  |
| --- |
| **内江师范学院教职工返岗工作申请表** |
| **姓 名** | **工 号** | **所在部门（学院）** |
|  |  |  |
| **进修开始时间** | **进修完结时间** | **申请返校时间** |
| **年 月 日** | **年 月 日** |  **年 月 日** |
| **进 修 单 位** | **进 修 类 别** | **联 系 电 话** |
|  |  |  |
| **返 岗 事 由** |
|  申请人签字：  年 月 日 |
| **所在部门（学院）意见** |
|  部门负责人签字： （并加盖部门公章） 年 月 日 |
| **党委教师工作部意见** |
|  签字： 单位盖章： 年 月 日 |

注：本表一式两份，所在部门与党委教师工作部（人事处）各留存一份。