徐州医科大学教职工在职学习申请表

<table>
<tr><td rowspan="4">基本情况</td><td>院系(部门)</td><td></td><td>科 室</td><td colspan="2"></td><td>岗 位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>手机</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">现职称（职务）及取得时间</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="3">现学历（学位）及取得时间</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申请类别</td><td colspan="8">报考层次：博士□ 硕士□
报考类型：定向□ 学位班□ 其他类型请说明_____
学习时间：脱产□ 假期□ 其他时间请说明_____
报考学校：_____
报考专业：_____ 申请人签字_____
学制及学费：_____ 年 月 日
请附报考学校的当年详细招生简章。</td></tr>
<tr><td>科室意见</td><td colspan="8">盖章: 负责人签字_____
年 月 日</td></tr>
<tr><td>院系（部门）意见</td><td colspan="8">盖章: 负责人签字_____
年 月 日</td></tr>
<tr><td>人事处意见</td><td colspan="8">盖章: 负责人签字_____
年 月 日</td></tr>
<tr><td>学校意见</td><td colspan="8">盖章: 负责人签字_____
年 月 日</td></tr>
</table>