附件4

西北农林科技大学

教师参加驻点实践锻炼个人申请表

学院（系、部、所）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **联系****电话** |  |
| **所属专业及承担课程** |  | **现任职称** |  |
| **驻点实践单位名称** |  |
| **驻点实践单位联系人及电话** |  |
| **实践锻炼岗位类型** |  |
| **实践锻炼起止时间** |  |
| **实践锻炼目的和任务** | 申请人在实践期间应完成的任务，应取得的成果及具体计划，回校后计划担任的课程等情况。（可另附页） |
| **系（教研室）意见：** 年 年 月 日 | **院（系、部、所）意见：**年 月 日 |
| **教务处意见：** 年 月 日 |