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 | | | | | | | | | | |