体育系教师学历进修审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | | **年龄** |  |
| **专业职务** |  | **行政职务** | |  | **政治面貌** |  |
| **最后学历** |  | **进修学历** | |  | | |
| **工作时间** |  | | | | | |
| **进修学校** |  | | | | | |
| **现担课程** |  | | | | | |
| **进修期限** | **年 月 日至 年 月 日** | | | | | |
| **系部意见** | **签字： 时间：** | | | | | |