附件6：

**教职工进修培训、企业实践情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **所在部门** |  | **出生年月** |  |
| **职 称** |  | **所学专业** |  | **学历/学位** |  |
| **培训实践单位、部门** | |  | | | |
| **培训实践起始日期** | |  | | **培训实践周数** |  |
| **部门**  **意见** | 公章  负责人（签字）： 年 月 日 | | | | |
| **人事**  **部门**  **意见** | 公章  负责人（签字）： 年 月 日 | | | | |
| **培训**  **实践**  **主要**  **内容** |  | | | | |
| **总结**  **报告** | 培训实践报告、现场手稿、照片等（另附页） | | | | |
| **培训**  **实践**  **单位**  **意见** | 评定等级：  联系人： 职务： 联系电话： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：参与培训、实践前，本表须经所在部门、人事处审批方可作为职称申报材料。