附件9

**3—04**  质量记录

编号：JL/04D- 保存5年

**教职工培训申请表**

部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |   | 出生年月 |  | 性别 |   | 职称 |   |
| 申请日期 |   | 联系电话 |   |
| 培训地点 |  |
| 培训内容 |  |
| 培训起止时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 申请理由： 签字： 年 月 日 |
| 系、部意见：   签字（盖章）： 年 月 日 |
| 人事处审核意见： 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 附：结业证书或毕业证书复印件 |