附件

南京医科大学康达学院教职工在职学历学位教育申请表

申请时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部　　门 |  | 学系/科室 |  | 来院工作  时　　间 |  |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 岗位类别 |  | 职称系列 |  |
| 现 职 称 |  | 现 职 务 |  | 现 专 业 |  |
| 现 学 历 |  | 现 学 位 |  | 从事学科 |  |
| 毕业学校 |  | | 毕业时间 |  | |
| 入职以来历年年终考核等级 |  | | | | |
| 申请类别 | **一、定向**  □全日制硕士 □非全日制硕士 □全日制博士 □非全日制博士  □其　它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **二、非定向**  □全日制硕士 □全日制博士 | | | | |
| 报考学校 |  | | 报考专业  （确认后不能更改，否则重新审批） |  | |
| 学　　制 | （ ）年 | 学习时间段 | （ ）年（ ）月--（ ）年（ ）月 | | |
| 脱产起止时间 | | （ ）年（ ）月--（ ）年（ ）月 | | | |
| 申请理由 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 部门意见 | 负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 分管院领导意见 | 负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 人力资源处意见 | 负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 学院意见 | 负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |