

附:

昭通职业学院教职工在职攻读硕（博）士学位研究生申报表

姓名		性别		出生年月		到校工作时间	
所在部门		职称		职务		联系电话	
工作属性	<input type="checkbox"/> 教学 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 科研 <input type="checkbox"/> 教辅	学历学位		毕业学校与专业			
报考学校						学习方式 (√)	<input type="checkbox"/> 在职在岗 <input type="checkbox"/> 脱产
报考专业							
考试时间	年 月 日至 日						
入学时间	年 月 日						
申请理由	<p style="text-align: center;">申请人 (签名) : _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						
部门、二级学院 推荐意见	<p>负责人 (签名) : _____ 部门盖章: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						
组织部意见 (科级干部)	<p>负责人 (签名) : _____ 部门盖章: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						

<p>纪检科意见</p>	<p>负责人 (签名) : _____</p> <p>部门盖章: _____</p> <p>年 月 日</p>
<p>人事科意见</p>	<p>负责人 (签名) : _____</p> <p>部门盖章: _____</p> <p>年 月 日</p>
<p>分管校领导 意见</p>	<p>领导 (签名) : _____</p> <p>年 月 日</p>
<p>分管人事的 领导意见</p>	<p>领导 (签名) : _____</p> <p>年 月 日</p>
<p>主要领导意见</p>	<p>领导 (签名) : _____</p> <p>年 月 日</p>