

吉林职业技术学院专任教师企业实践申请表

姓 名		性 别		出生年月	
学历学位		从事专业方向			
所在二级学院				职 称	
拟实践企业名称					
拟实践企业详细地址					
企业负责人及联系电话					
拟入企实践时间					
企业实践 主要目的 与计划					
申请人签字		二级学院审批意见		教务处审核意见	
年 月 日		二级学院（盖章） 年 月 日		教务处（盖章） 年 月 日	

注：此表复印一式两份，原件由二级学院存档备查，复印件交教务处教师发展中心留存。