南京中医药大学翰林学院教职工培训申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  |
| 岗位 |  | 现任职称 |  |
| 申请培训项目 |  |
| 培训时间 |  | 培训地点 |  |
| 项目简介 | （简述培训方式、内容、意义、必要性等） |
| 经费预算 |  |
| 所在部门意见 | 　　　　　　　　　　　　　　签字：年　　月　　日　 |
| 人力资源处意见 | 　　　　　　　　　　　　　　签字：年　　月　　日　 |
| 分管或联系院领导意见 | 签字：　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 学院意见 | 签字：　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

另附培训单位发布的相关通知或介绍。