**天津医科大学**

**进修申请表**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

进修专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教授

进修类型 □教学/临床进修 □科研进修

进修时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

天津医科大学 制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最高学历/学位 | | 毕业/获得学位学校 | | 毕业/获得  学位时间 | 一  寸  照  片 |
|  | |  | |  |
| 毕业/获得学位的学科专业 | | |  | |
| 学  习  工  作  简  历 | 起止年月 | | 学习、工作单位（任何职） | | |
|  | |  | | |
| 懂何种外语、达到何种程度 | | |  | | |
| 教学/临床进修拟进修课程 | | |  | | |
| 科研进修拟研究课题 | | |  | | |
| 从事过哪些教学/临床工作 | | | | | |
|  | | | | | |
| 从事过哪些科研工作及取得的成果（包括发表论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页） | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推荐单位人事管理部门意见 | 部门公章 | 负责人签名  年 月 日 |
| 进修单位导师意见  （教学进修可不填） |  | 导师签名  年 月 日 |
| 进修科室意见 |  | 负责人签名  年 月 日 |
| 进修院系/意见 | 部门公章 | 负责人签名  年 月 日 |
| 继续教育学院意见 | 部门公章 | 负责人签名  年 月 日 |
| 进修学校管理部门意见 | 部门公章 | 负责人签字  年 月 日 |