|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科室名称 |  | 日 期 |  |
| 推选申报项目 | （例：滨州医学院2017年度教师发展研讨班） |
| 报名人员 | （张三、李四、王五） |
| 科室推荐人 | （推选人1） | （推选人2） | （推选人3） | （推选人4） |
| 推选情况说明 | （例：共有7人报名，符合条件者5人，经系部全体讨论，根据xxxx情况，推选以上4人。） |
| 科室审批意见 | 系部负责人签字 年 月 日 |
| 学院审批意见 | 学院负责人签字（盖章） 年 月 日  |
| 备注： | 1.推选人根据实际增减，可合并单元格或增加；2.推选情况说明应简洁明了，说清程序即可；3.请各系部按照项目申报要求时间至少提前一个工作日报至学院审批；4.请上报纸质版的同时发送电子版至wgyygj@126.com。  |

外国语与国际交流学院科室推荐审批表