2017年江苏省高职院校教师省级培训报名变更申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 手机号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 已报名项目名称 |  | 培训单位 |  |
| 申请变更事项（打√） |  更换教师参培【 】  | 更换教师姓名 |  |
|  申请放弃参培【 】  | 手机号码 |  |
| 变更事由 |  签名： |
| 学校人事管理部门意见 | 负责人签名： 年 月 日（公章） 经办人： 联系电话： |
| 省高职师培中心审核意见 |  |

说明：1.除已报名教师身体原因（需提供相关医疗证明）或家庭发送重大变故外，原则上已报名教师须按计划参加培训；

 2.申请放弃培训者获批后，次年不得参加省级以上培训；

 3.未经学校同意或擅自不参加培训者，将对其在全省通报批评，十三五期间不再安排其参加**省级以上**培训。

 4.此表一式一份，需在培训班开班前一周提交至省高职师培中心。