内江师院资产经营有限责任公司脱产进修培训申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 职务 |  |
| 身份证 号码 |  | | | |
| 所在部门 |  | 联系 方式 |  | |
| 进修单位 |  | 脱产进修起止时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 | |
| 申请  理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | |
| 所在部门意见 | 负责人签字：  年　 月　 日 | | | |
| 分管经理意见 | 签字： 　 　　年　 月　 日 | | | |
| 总经理  意见 | 签字： 　 　 　年　 月　 日 | | | |
| 董事长意见 | 负责人签字：  （加盖公司公章）  　　年 　月 日 | | | |

注：本表一式两份，所在部门、综合办各留存一份。