**苏州城市学院教师实践锻炼（培训）工作手册**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历及专业 |  | 最高学位及专业 |  | 从事专业或方向 |  |
| 职称 |  | 职称评聘时间 |  | 职称评聘单位 |  |
| 挂职单位名称及地址 |  |
| 挂职起止时间 |  |
| 挂职单位联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 挂职实践目的 |  |
| 挂职单位简介 |  |
| 挂职实践岗位及主要工作任务 |  |
| 挂职实践形式及内容 |  |
| **挂职实践记录表（可另附）** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **挂职实践总结（不少于2000字，可另附）** |
|  |
|  |
| 挂职单位考核意见 |  负责人签字（单位盖章） 考核时间： 年 月 日 |
| 在本单位交流汇报情况 |  负责人签字： 年 月 日 |
| 二级单位考核意见 |  负责人签字： 年 月 日 |
| 学校意见 |  单位盖章： 年 月 日 |
| 备注 |  |