**西 南 大 学**

**单科进修学习计划表**

姓 名

院 系(所)

进修专业

进修时间

教育部西南高校师资培训中心印制

填表日期 年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表请如实填写，字迹清楚。

二、如无该项情况，应用“无”。

三、本表一式二份，其中一份自己保管，一份留存西南高校培训中心。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 出生年月 | |  | 职 务  或职称 | |  | 照  片 | |
| 籍 贯 |  | | | 性别 | |  | 民 族 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 工作单位  及部门 |  | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 电话 |  | |
| 何时参加  工作 |  | | | | | | | | | | |
| 何时毕业  于何校 |  | | | | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 进 修 课 程 名 称 及 考 核 方 式 | | | | | | | | | | | |
| 课 程 名 称 | | 进修方式 | 总学时 | | 起止时间 | | 考核方式 | | | | 备 注 |
| 考 试 | 考 查 | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |

|  |
| --- |
| 个人学习计划  本人签名：  年 月 日 |
| 院、所、部领导审查意见：  负责人签名 公 章  年 月 日 |