拟任国家开放大学生命健康学院学习中心主任的申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校、专业、时间及最后学历 |  |
| 专业技术职务 |  |
| 现工作单位、部门 |  |
| 行政职务 |  |
| 工作及教学简历 |  |
| 联系方式 | 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |
| 备注 |  |

**审批意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位意见 | 负责人： （单位盖章）年 月 日 |
| 国开软件学院意见 | 主管部门意见 | 负责人： 年 月 日 |
| 主管院长意见 | 负责人： （单位盖章）年 月 日 |