**兰州文理学院教师科研工作量减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生**  **时间** | **年 月 日** | | **职称** |  |
| **所在单位** |  | | | **专业** | |  | | |
| 申请  理由 | 申请人（签名）： 年 月 日  注：可附页 | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 年 月 日  （公 章） | | | | | | | |
| 科技处  意见 | 年 月 日  （公 章） | | | | | | | |
| 教学质量评估与监测中心  意见 | 年 月 日  （公 章） | | | | | | | |
| 人事处  意见 | 年 月 日  （公 章） | | | | | | | |
| 校领导  意见 | 年 月 日 | | | | | | | |

注：①此表复印有效，原件留人事处备查。

②每年3月1日前将此申请表交至人事处。