**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。