附件4

|  |
| --- |
| **鞍山师范学院行业专家审批表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 学历 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 联系方式 | 　 |
| 职称 |  | 现任职务 |  |
| 所在单位名称 | 　 | 拟聘部门 | 　 |
| 所在单位通讯地址 |  | 部门负责人 |  | 电话 |  |
| 主 要工 作经 历 |  |
| 聘请行业专家主要任 务 |  |
| 申请专家的理由 |  |
|  起止日期 |  |

|  |
| --- |
| 院（部）意见 公章 负责人 日期 |
| 教务处意见 公章 负责人 日期 |
| 人事处意见 公章 负责人 日期 |
| 分管领导审批意见 签字 |