附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 | 年 月 | 联系电话 |  |
| 合同编号 |  | 专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| 在读学校 |  | 聘任岗位 |  |
| 在读专业 |  | 考核结果 |  |
| 在读学位 |  | 批准学习期限 | 年 月- 年 月 |
| 申请期限 | 年 月- 年 月 | 申请攻读方式 | □全脱产 □半脱产 □不脱产 |
| 申请人签字 | 申请人签字： 年 月 日 |
| 部门意见 | □同意申请人申请 □不同意申请人申请负责人签字： 年 月 日（部门盖章） |
| 人事部门审批意见 | □同意所在部门意见 □不同意所在部门意见，请处领导审批。职业能力发展科经办人签字： 年 月 日  |
| 分管处领导签字： 年 月 日 |
| 备注 | 1.申请期限以学年为时间段。2.本表除意见填写和签字外，其他所填内容请打印。 |

在职攻读博士研究生攻读方式申请确认表