**山东青年政治学院教师参加教学类会议申请表**

院部（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称/职务 | |  |
| 会议时间 |  | 地点 |  | | 主办单位 | |  | |
| 申请理由：  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 院（部）意见：  院长（主任）签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处审批意见：  教务处处长签名：  年 月 日 | | | | | | | | |