

竞技体育学院外出培训申请表

姓 名		教 研 室		职 务	
培 训 时 间			培 训 项 目 名 称		
举 办 单 位					
培 训 地 点					
培 训 主 要 内 容					
申 请 人	签字：	学 院 分 管 领 导 意 见	签字：	学 院 审 批 意 见	签字及盖章：
备 注					

注：此申请表一式两份，一份个人留存，一份交院办公室留存。