附件3:

**大连海洋大学2017年新教师教学技能培训请假审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位**  **（部门）** |  | **姓 名** |  |
| **事 由** | 请假人（签名）：    年 月 日 | | |
| **单 位（部门）**  **意 见** | 审批人（签名）：  单位（部门）盖章  年 月 日 | | |
| **教师教学发展中心审核意见** | 审批人（签名）：  年 月 日 | | |