关于举行广西中医药大学专任教师意识形态责任意 识专题培训报告会的通知

学校各单位、部门:

根据自治区高校工委的统一安排,我校决定举行全体专任教师意识形态责任意识专题培训报告会。现将有关事项通知如下:

一、培训时间和场次

为确保全体专任教师参训,本次培训采取一课双讲形式进行,每位专任教师必须参加一个场次的专题报告会。

第一场: 2017年9月12日(星期二)下午14:30

第二场: 2017年9月26日(星期二)下午14:30

二、培训地点

仙葫校区图书馆二楼第二会议室。

三、培训对象

全校专任教师(含赛恩斯新医药学院)。

四、培训要求

- 1. 本次培训内容非常重要,要求各单位、部门高度重视,认真做好人员组织、听课考勤等工作,务必保证我校专任教师全员参训。 凡未按要求组织教师参训的单位、部门,学校将进行通报批评。
- 2. 要求各单位、部门原则上应将本单位、部门的专任教师平均 分配在两个场次培训。如有特殊情况不能参加培训的教师需书面请 假,并经所在单位、部门负责人签字同意后汇总上报学校人事处。

- 3. 请各单位、部门于 9 月 11 日中午 12:00 前将回执单上报人事处。纸质版回执单需签字盖章后交到仙葫校区图书馆 516 办公室; 电子版请发送到 58640580@qq. com。
- 4. 要求参会人员提前 10 分钟进场完毕,培训期间请全体教师遵守会场秩序,并将手机关闭或调到静音状态。

联系人及电话: 林琳、王洋 0771-4953045。

附件:

- 1. 专任教师意识形态责任意识专题培训报告会回执单(第一场)
- 2. 专任教师意识形态责任意识专题培训报告会回执单(第二场)



专任教师意识形态责任意识专题培训报告会 回执单(第一场)

部门、单位(盖章):

序号	姓名	所在教研室	备注

(注: 因特殊原因不能参会者,请在备注栏目注明请假事由。)

单位负责人(签名): 报送人: 联系方式:

专任教师意识形态责任意识专题培训报告会 回执单(第二场)

部门、单位(盖章):

序号	姓名	所在教研室	备注

(注: 因特殊原因不能参会者,请在备注栏目注明请假事由。)

单位负责人(签名): 报送人: 联系方式: