广西中医药大学专业技术人员 创新创业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 身份 证号 |  | 政治 面貌 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 本人及家人 联系方式 |  | |
| 所在单位 |  | | | | | 岗位名称及等 级 |  | |
| 创新创业 方式 | 离岗创业□ 在职创业□ | | 企业兼职□  选派到企业□ | | | 创新创业 企业名称 |  | |
| 创新创业 期限 | 年，自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 科研项目 及成果 |  | | | | | | | |
| 创新创业 项目 |  | | | | | | | |
| 申请理由 | （不够可另附页）  签 名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位 意 见 | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 科技处意见 | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| 成果转化与社 会服务处意见 | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| 研究生院 意 见 （硕导、博导 需签批） | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| 教务处意见 （有教学任 务的需签批） | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| 组织部意见 （处级干部 申请企业兼 职时签批） | 负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| 分管校领导 意见 | 签字：  年 月 日 |
| 校长办公会 审议结果 | 盖章：  年 月 日 |

注：本表一式 2 份，本人档案、单位各存 1 份。