**浙江特殊教育职业学院**

**双师素质教师培养资助项目申请表**

**部门： 日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 系（部）专业 |  | 现聘职务 |  |
| 实践项目 |  |  实践单位 |  | 实践时间 |   |
| 标志性成果 |  |
| 申请资助金额  | 支出项目 | 金额 | 备注 |
| 资料费 |  |  |
| 调研差旅费 |  |  |
| 小型会议费 |  |  |
| 进修培训费 |  |  |
| 成果出版费 |  |  |
| 其他科研业务费 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请资助总额 |  |
| 申请人签名 |   |
| 教务科研处意见 |  签名 盖章 | 人事部门意见 | 签名 盖章 |
| 校领导意见 |   |