**音乐学院教师外出短期学习审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 工号 |  | 教研室 |  |
| 起止时间及地点 |  | | | | | |
| 学习内容：  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院领导意见：    签 字： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | |