



职工在职学历（位）教育报名审批表

姓名		性别		出生年月		手机号	
科室			职称			职务	
最高学历			最高学位			毕业院校	
毕业专业			现从事专业			来院时间	
攻读学校 及专业 基本情况	攻读学校			攻读层次	<input type="checkbox"/> 本科（限护理） <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 博士		
	攻读类别	<input type="checkbox"/> 学历+学位 <input type="checkbox"/> 学位 <input type="checkbox"/> 其他：_____		攻读专业			
	攻读形式	<input type="checkbox"/> 全日制（脱产） <input type="checkbox"/> 非全日制 <input type="checkbox"/> 同等学力		是否跨学科 报考	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
申请人 确认签字	<p>本人自愿申请参与医院学历（位）提升项目，愿意遵照《惠州市第六人民医院职工参加在职学历(位)教育管理办法》有关规定，积极学习，在学历（位）提升期间会协调好学习与工作的关系，争取早日取得学历（位）提升为医院的发展贡献力量。</p> <p style="text-align: center;">签名：_____ 年 月 日</p>						
所在科室 意见	<p><input type="checkbox"/> 该同志从事专业与攻读专业一致，同意推荐攻读学历（位），科室层面会在其攻读学历（位）期间做必要的支持。</p> <p><input type="checkbox"/> 该同事从事专业与攻读专业不一致，仍同意推荐攻读学历（位），理由：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意推荐攻读学历（位），理由：_____</p> <p style="text-align: center;">签名：_____ 年 月 日</p>						
职能科室 意见	<p><input type="checkbox"/> 攻读院校在医院确定的目录内（护理人员攻读本科需核对确认）。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意备案审批并予以学费资助。</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意备案审批、学费资助，理由：_____</p> <p style="text-align: center;">签名：_____ 年 月 日</p>						
科教部 备案审批	<p><input type="checkbox"/> 资料齐全 <input type="checkbox"/> 已备案登记</p> <p><input type="checkbox"/> 符合资助条件 <input type="checkbox"/> 不符合资助条件</p> <p>不符合资助条件原因：_____</p> <p style="text-align: center;">签名：_____ 年 月 日</p>						
人力资源部 备案审批	<p>备案登记：<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>签订协议：<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因或签订日期：_____</p> <p style="text-align: center;">签名：_____ 年 月 日</p>						

备注：1.请携带资格证复印件、职称证书复印件、录取证明等办理报名审批，其他疑问可电话科教部：6518603。
 2.开票信息，发票抬头：惠州市第六人民医院，信用编号：12441303456694522Y。
 3.此备案表职工自行保存，攻读学历（位）完毕取得证书3个月内，凭本备案表完成报销，报销时需提供：本备案审批表、录取通知、提升学历（位）证明、学费发票原件。
 4.依据文件：《惠州市第六人民医院职工参加在职学历（位）教育管理办法》（惠市六医【2023】84号）。