**通化师范学院教师国（境）研修结束登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | 联系电话 |  |
| 研修学校 |  | 所在城市 |  |
| 研修课程 |  | | |
| 起止时间 |  | | |
| 总体费用 |  | | |
| 学习目标达成情况说明 |  | | |
| 佐证材料（在相应□内打√） | 教师研修申请表 □ 研修培训协议书 □  　研修结束登记表 □ 　　培训（结业）证书原件及复印件 □  　学习总结、照片 □ 学术报告 □  　发表论文 □ | | |
| 所在单位  意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | |
| 教发中心  意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | |

注：此表一式一份。在学习结束后10个工作日内报送教师教学发展中心，方可报销学习费用。