申 请

学校领导：

我叫（姓名），是（工作部门）教师，自愿参加2019年高校新任教师职业技能（岗前）培训，因以下原因：

年满35周岁（提供身份证件）

孕期（提供孕情证明）

哺乳期（提供婴儿出生证明）

家住四川师范大学狮子山校区2公里范围内（提供户口薄复印件）

患有疾病（提供医院相关病情证明）

特申请不住校，培训期间住宿地点为：

紧急联系人： 紧急联系电话：

**本人承诺：申请理由及所提供的相关材料客观真实，没有弄虚作假；培训期间严格遵守培训中心的规章制度和教学秩序，按时上课，不迟到早退；一切人身、财产安全责任自负。**

申请人（手签）： 联系方式：

身份证号码：

申请日期:年月日

**送培学院（部门）意见：**

(送培学院/部门盖章)

年 月 日