附件2

**安徽工商职业学院教师挂职锻炼工作日志**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 挂职锻炼  单位名称 |  | | |
| 挂职锻炼  单位地址 |  | | |
| 挂职锻炼  单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 挂职锻炼人  姓名 |  | 联系电话 |  |
| 挂职锻炼方式（全职/兼职） |  | 所在二级学院（部）、处室及联系人 |  |
| 在挂职锻炼单位工作时间 | 年 月 日 | | |
| 工作内容 |  | | |
| 挂职锻炼单位考勤意见 | 考勤人员签名 挂职锻炼单位盖章  年 月 日 | | |

注：本表一式三份，本人、所在部门、组织人事处各执一份。