

单位：

姓名：

工作证号：

个人 基本 信息	专业技 术岗位	(教授/研究员, 副教授/副研究员 等)	岗位等级		行政职务	
	担任学校 社会工作					
教学工 作完成 情况						
科研工 作完成 情况						
其它工 作完成 情况						
本人承诺以上表中填写内容属实。						
个人签名： _____ 年 月 日						
考核结果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					
单位考核工作委员会主任签名： 公 章 年 月 日				学校意见： 年 月 日		

此表 A4 纸打印，可在人事处考核专栏处下载，可复印。