

“琅琊学者”年度考核表

姓 名：

二级单位：

类 别：

考核年度：

滁州学院人事处制

 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **职称** |  | **学历学位** |  |
| **职务** |  | **联系方式** |  |
| **年度****工作****总结** | **围绕岗位聘任协议中的聘期目标任务及附表中的任务依次阐述，详细列举成果内容。**本人签字： 年 月 日 |
| 院学术委员会意见 | 对照任务目标完成情况进行评价、考核，并形成初步考核意见（合格、不合格）。负责人签字：  年 月 日 |
| 二级单位考核意见 | 二级单位根据学校有关政策和院学术委员会建议，综合评价“琅琊学者”年度工作情况，确定考核结果（合格、不合格）。主要负责人签字（公章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：**本表一式二份，学校和二级单位各存一份。支撑材料等其他材料由二级单位留存。