

柔性引进高层次人才团队考核表

团 队：

二级单位：

考核时间： 自 年 月至 年 月

滁州学院人事处制

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队** |  | | | | |
| **方向** |  | | | | |
| **受聘二级单位** | | |  | **团队负责人联系方式** |  |
| **工作**  **总结**  **（述职）** | 围绕协议目标任务推进情况和对学校实际贡献等方面阐述。  团队负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 考核组意见 | | 对照协议书条款进行评价、考核，并形成初步考核意见，提出今后工作建议。  考核组成员签名：  年 月 日 | | | |
| 二级单位考核意见 | | 二级单位根据学校有关政策和考核组建议，综合评价人才团队工作情况，确定考核结果，提出工作建议。  主要负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | |
| 学校  备案 | | 年 月 日 | | | |

**注：**本表一式二份，学校和二级单位各存一份。