盐城师范学院高级专家退休返聘考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 专业技术职务 |  |
| 聘用二级学院 |  |
| 聘用岗位 |  | 聘用起止时间 |  |
| （一）教学情况 |
| 1.课程教学 |
| 课程名称 | 课程类型 | 授课对象 | 学时数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.指导学生（含指导本科生毕业论文或毕业设计总人数、指导学生参加各类大赛或兼职指导硕士研究生情况）及其他 |
|  |
| （二）科研情况 |
| 论文题目 | 发表刊物 | 发表时间 | 期刊类别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 著作名称 | 出版单位 | 出版时间 | 本人编写字数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研项目名称及编号 | 起止时间 | 项目来源 | 本人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专利/成果获奖名称 | 署名次序 | 专利/成果获奖时间 | 专利类别/奖励等级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （三）承担其他工作 |
| （主要包括学科建设、专业建设、课程建设、以及指导青年教师等工作。） |
| 二级学院意见 | 完成教学工作量 ；完成科研工作量： ；完成标志性成果： 。考核意见： 合格□ 不合格□负责人签字： （章） 年 月 日 |
| 相关职能部门审核意见 | 教学工作量：  合格□ 不合格□ 审核人签字： 负责人签字： （章） |
| 科研工作量：  合格□ 不合格□ 审核人签字： 负责人签字： （章） |
| 人事处审核意见 | 负责人签字： （章） 年 月 日 |
| 学校意见 | （章） 年 月 日 |