附件

阿克苏职业技术学院专业（学科）带头人、骨干教师年度考核登记表

( 年度)

二级学院： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 政治面貌 |  |  学 历 |  | 专业技术职务 |  |
| 类别 | 专业带头人 □ 学科带头人□ 骨干教师 □ |
| 专业（学科）名称 |  |
| 履职情况总结 |   |
| 教科研及奖惩情况 |  |
| 考核定等意见二级学院  |  签名 盖章  年 月 日 |
| 定等意见组织部（人事处） |  签名 盖章  年 月 日 |
| 意见学 院 定等 | 签名 盖章 年 月 日 |
| 备 注 |  |