湖州学院教师挂职考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 专 业 |  |
| 学 历学 位 |  | 职称 |  | 所在学院（部门） |  |
| 挂职单位 |  |
| 挂职时间 |  年 月 日 ― 年 月 日 |
| 挂职期间取得业绩成果情况 |  |
| 挂职期间工作总结 | （总结可另附后） 签名： |
| 挂职单位鉴定意见签 | （公章） 年 月 日 |
| 所在学院（部门）意见 | （公章） 年 月 日 |
| 学校意见 | （公章） 年 月 日 |

注：此表一式三份：所在学院（部门）、人事处、挂职单位各一份。