专业技术人员（辅助系列）首聘期满考核表

部门/院（系） 科室/教研室

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 从事  专业 |  | 聘岗时  职称 |  | 聘岗时  职称等级 |  |
| 聘期内职称发生变动者请填写此栏 | | | | 现聘职称 |  | 现职称  聘任时间 |  |

一、岗位职责

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）本专业发展与建设情况 | | | | | | | 审核人 | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| （二）工作研究情况 | | | | | | | 审核人 | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **1.发表论文** | | | | | | | | | | | | |
| 题 目 | 刊物名称 | 发表  时间 | | 论文类别 | 收录情况 | | | 影响  因子 | | 位次 | | 审核人 |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |
| **2.学术著作** | | | | | | | | | | | | |
| 题 目 | 出版社名称 | | 出版时间 | | | 位次 | | | 著作  类别 | | | 审核人 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **3.其他相当层次成果** | | | | | | | | | 审核人 | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| （三）岗位工作完成及德廉等情况 | | | | | | | 审核人 | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |

二、所在单位考核小组评价

|  |
| --- |
| **经综合评价，期满考核结果为：□合格 □不合格。**  **考核小组组长签字： 年 月 日** |

三、所在单位考核意见

|  |
| --- |
| **经综合评价，期满考核结果为：□合格 □不合格。**  **（公 章）**  **负责人签字： 年 月 日** |

四、学校考核意见

|  |
| --- |
| **经综合评价，期满考核结果为：□合格 □不合格。**  **（公 章）**  **年 月 日** |

**本人承诺：所提供的个人信息真实准确，对因提供有关信息不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。本人签字：**

说明：

1.表中所及内容填写时间为2012年6月1日至2017年5月31日。

2.所及成果产权单位必须为潍坊医学院。

3.请参照《潍坊医学院辅助系列专业技术岗位设置与聘用管理实施办法（试行）》不同岗位级别岗位职责进行填写，未涉及的项目可不填写。