附件2

重庆医科大学博士后（ ）年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 教研单位 |  | 流动站 |  | 进站时间 |  |
| 合作导师 |  | 职工号 |  | 岗位等级 | 普通全职/师资A岗/师资B岗 |
| 个人总结 |  |
| 合作导师考核评语 | 合作导师签字： 年 月 日  |
| 教研单位考核评语或意见 | 推荐等次： 负责人签字（公章）： 年 月 日  |
| 学校审定意见 | 学校负责人签字（公章）： 年 月 日  |
| 被考核人意见 | 本人签字： 年 月 日  |

备注：此表双面打印入人事档案；博士后招收单位应将年度考核结果告知本人，若本人对考核结果有异议，可向组织提出申诉；若本人未对考核结果提出异议，则“被考核人意见”视为同意组织考核意见。