固定年薪制博士任期期中绩效考核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **单位** |  | | **职称** |  |
| **合同起止年限** | |  | | | | |
| **教学** | 学期 | 2024-2025-1 | 2024-2025-2 | | 其它 | |
| 教学工作量 |  |  | |  | |
| 教学质量综合评价 |  |  | |  | |
| **论文** | 期中开展情况： | | | | | |
| 期满计划： | | | | | |
| **科研** | 期中开展情况： | | | | | |
| 期满计划： | | | | | |
| **任期 个人 总结**  **（岗位履行情况）** | 可附页 | | | | | |
| **所在基层部门（系、教研室等）意见（从师德、教学质量、教、科研开展进度，单位要求完成工作等情况）：**  基层负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **单位意见：**  **考核结果（请在以下意见栏上选择打√）：**  合格 不合格  单位负责人签字（单位盖章）： 时间： 年 月 日 | | | | | | |
| **科学技术处意见：**  单位负责人签字（盖部门章）：  时间： 年 月 日 | | | | **教务处意见：**  单位负责人签字（盖部门章）：  时间： 年 月 日 | | |
| **人事处意见**：  **考核结果（请在以下意见栏上选择打√）：**  合 格 不合格  单位负责人签字（盖部门章）：  时间： 年 月 日 | | | | **学校意见：**  **考核结果（请在以下意见栏上选择打√）：**  合 格 不合格  校领导签字（盖章）： 时间： 年 月 日 | | |