云南农业大学教职工2023年度考核登记表

**学院/部门： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 职称/  职务 | | / | 聘任岗位及级别 | |  | |
| 聘任岗位时间 | |  | | 现从事的工作 | |  | | | | |
| **个 人 总 结** |  | | | | | | | | | |
| 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **参加脱产培训情况** |  | | | | | | | | | |
| **社会团体兼职情况** | 所兼职的企业、社会组织名称 | | 兼任职务 | | 兼职起始时间 | | | 兼职届数 | | 是否领取报酬 |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| **学院**  **部门**  **领导**  **评语**  **及考**  **核等**  **次建**  **议** |  | | | | | | | | | |
| 签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **学校**  **考核**  **委员**  **会意**  **见** |  | | | | | | | | | |
| 签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **本人**  **意见** | 经确认，本人同意考核结果。 | | | | | | | | | |
| 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **需要说明的情况** |  | | | | | | | | | |
| 签章或签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表不超过2页，A4双面打印，填写不改变表格格式，一式二份。