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。