附件3

云南农业大学教职工校外兼职工作业绩审核表

所在单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 职称职务 |  | 进校时间 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系方式 | 手机： (可以联系到本人的手机号)  邮箱： (常用邮箱，确保可收到学校相关通知邮件) | | | | |
| 兼职单位名称 |  | | | | |
| 兼职兼薪起止时间 |  | | | | |
| 工作小结  本人签名：  年 月 日 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 兼职单位意见 | 负责人签名(公章)： 年 月 日 |
| 所在学院(部门)意见 | 院长/处长(签名)： 书记(签名)： (公章)  年 月 日 |
| 职能部门党委意见  （针对职能部门管理人员） | 负责人签名(公章)： 年 月 日 |
| 人事处（党委教师工作部）意见 | 负责人签名(公章)： 年 月 日 |

注：此表用A4纸正反面打印。