附件：

**陕西中医药大学退休返聘人员考核登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化  程度 |  | 岗位名称 |  |
| 返聘  期限 | 年 月 日—  年 月 日 | | 考核  期间 | 年 月 日—  年 月 日 | |
| 个 人 总 结  签名： | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课堂教学工作量 | | | |
| 课程名称 | 班级 | 班学生数 | 总学时数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发表的论文、著作情况 | | | |
| 题目或著作名称 | 在何刊物发表或出版社出版 | 刊物级别或者著作字数 | 角色 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：仅填写第一作者或者通讯作者论文和主编著作。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持的教学、科研课题 | | | | |
| 项目名称 | 项目起止  时间 | 项目来源 | 经费  情况 | 是否  结题 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 获奖及获得专利情况 | | | | |
| 奖励项目名称  （专利类别） | 获奖年月  （授权时间） | 奖励名称  （专利类别） | 角色 | 颁奖单位  （授权单位） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 其他工作 |
| （教学督导工作等） |

|  |
| --- |
| 所聘部门评鉴意见：    （盖章）  签字： 年 月 日 |
| 教务处审核意见：  签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 科技处审核意见：  签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 高教中心审核意见：  签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 学校审核意见：  （盖章）  年 月 日 |