附件

兼职人员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | |  |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  | |
| 入 党时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 专业技术职务 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现任岗位（职务） | | |  | | 联系方式 | |  | |
| 个  人  学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 主  要  业  绩  及  奖  惩  情  况 |  | | | | | | | |
| 二级学院（部）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 教学科研处意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人事质量保障处意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |