附件3

开封智慧健康职业学院

专任教师/辅导员考核登记表

（ 2025年度）

部门/院系

姓 名

现聘岗位

开封智慧健康职业学院制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 现聘岗位及聘期 |  | | | 兼任岗位 |  |
| 个人总结 | | | | | |
|  | | | | | |

完成的主要专业技术工作、创造发明及成果登记

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止  时间 | 项目、课题、成果、教学等专业技术工作名称 | 工作内容，本人起何作用（主持、参与、独立） | 完成情况（获何奖励、效益或专利） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 著作、论文及重要技术报告登记 | | | | |
| 日期 | 名称及内容提要 | 出版、登载、获奖或在学术会议上交流情况 | 合 （独）  著（译著） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

考核结果

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导  评语和考核等次建议 | 签名（盖章）  年 月 日 |
| 单位意见 | 签名（盖章）  年 月 日 |
| 本人意见 | 签名（盖章）  年 月 日 |
| 未确定等次或不参加考核情况说明 | 签名（盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  |