**师 资 博 士 后 考 核 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 流动站名称 | |  | | 选聘单位 | |  |
| 选聘单位考核 | 考核内容及结论 | （考核内容包括：板书、教学设计及教学效果、语言组织、体态及精神面貌、综合评语）  考核组负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 考核组成员签字 | 学科组意见 | 学科组成员姓名 | | 意见 | | 学科组成员姓名 | | 意见 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 其他人员意见 | 考核成员姓名 | | 意见 | | 考核成员姓名 | | 意见 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 选聘单位意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 人事处意见 | | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |