**专业负责人中期考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **职称** |  |
| **院部** |  | | | **专业名称** |  | | |
| **工作业绩**  **（参照专业负责人岗位职责，包括但不限于工作量完成情况，在教学、科研、学科专业建设、青年教师培养等方面的工作进展、所获成绩等。可另附页）** |  | | | | | | |
| **学院意见** | 负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **教务处意见** | 负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **学校意见** | 负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | |

**备注：填写本表时应由负责人签名并签署公章。**