**成都体育学院教师校内低职高聘评审表**

所在单位： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 入校时间 |  |
| 学历/学位 |  | 从事学科 |  | | 申报教师类别  （学科/术科） |  | |
| 现任专业技术职务及时间 | |  | | | 申报校内高聘专业技术职务 |  | |
| **申**  **报**  **理**  **由** | 符合《成都体育学院教师低职高聘试行办法》（成体人﹝2017﹞9号）要求的申报条件：  申报人承诺：所填报内容属实  申报人签名： 年　　月　　日 | | | | | | |
| **单位**  **推荐**  **意见** | 申报人的思想政治、现实表现等及其业绩条件审核情况：  （公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **专家**  **评审**  **意见** | 组长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **学校**  **职改**  **领导**  **小组**  **审议**  **结果** | （公章）  年 月 日 | | | | | | |