附件

**江苏开放大学（江苏城市职业学院）**

**柔性引进人才聘期考核表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | ： |  |
| 考核期 | ： | □中期 □期满 |
| 聘任学院 | ： |  |
| 联系电话 | ： |  |
| 填表日期 | ： |  |

**人才工作领导小组办公室制**

填 表 说 明

一、填写要严肃认真、实事求是、内容翔实、文字精练。

二、考核表必须逐项填写，没有的填“无”。

三、填报的各项工作成绩或数据，必须是来校工作所取得的成果。

四、表中所有成果均以我校为第一单位、本人主持，或指导我校教师发表或申报获得。

五、各种论文、成果、奖励和授权专利等，均需复印件单独按序装订成册作为附件材料。

一、总结简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 最终学位及毕业学校 |  | 研究领域 |  | 研究方向 |  |
| 专业技术职 务 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 |  | 社会兼职 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聘任以来主要业绩（仅填写与我校工作有关的内容） | 项 目 | 被SCI、EI（JA）、SSCI、A&HCI收录，CSSCI源刊全文发表（篇） | 其他（篇） |
| 发表论文 | 本人第一或通讯作者（我校第一单位） |  |  |
| 指导我校教师 |  |  |
| 项 目 | 国家级（项） | 省部级（项） | 上级资助经费(万元) |
| 纵向项目 | 本人成功申请(我校第一单位) |  |  |  |
| 指导我校教师成功申请 |  |  |  |
| 横向项目 | 本人主持到账经费(万元) |  | 我校教师主持、本人协助申请到账经费(万元) |  |
| 项 目 | 申请（项） | 授权（项） |
| 国际 | 国内 | 国际 | 国内 |
| 发明专利 | 本人申请（我校第一单位） |  |  |  |  |
| 指导我校教师成功申请 |  |  |  |  |
| 项 目 | 国家级成果奖（项） | 省部级成果奖（项） |
| 本人获得(我校第一单位) |  |  |
| 指导我校教师申报、获得 |  |  |
| 其他工作（讲座、推荐博士等、联合培养硕士等） |  |

二、主要工作内容及取得成效

|  |
| --- |
| （对照聘期目标任务，在上述总结基础上对是否完成预期目标进行自评。本页不够填写时请插入新页。） |

三、省部级以上项目情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 项目来源 | 上级资助经费（万元） | 起止年月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、横向项目情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 | 甲方单位 | 合同金额（万元） | 到账经费（不含外拨经费）（万元） | 签订日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、发表学术论文情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被SCI、EI（JA）、SSCI、A&HCI收录，CSSCI源刊全文发表（篇） | 作 者 | 论文题目 | 刊物名称 | 收录情况或影响因子 | 发表日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他 | 作 者 | 论文题目 | 刊物名称 | 刊物类别 | 发表日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

六、获省部级以上奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 获奖项目 | 奖项名称 | 获奖等级 | 名序 | 证书号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

科技处对第三-六项的审核意见：

审核人： （公章）

七、课程讲授情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 讲授课程名称及其他教学工作 | 课程性质 | 授课对象及人数 | 总课内学时数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

教务处审核意见：

审核人： （公章）

八、学科专业课程及团队建设情况

|  |
| --- |
|  |

学科建设处审核意见：

审核人： （公章）

九、所在部门考核意见

|  |
| --- |
|  |
| （公章）负责人（签字）： 年 月 日 |

十、学校考核意见

|  |
| --- |
|  |
| 考核专家组成员签名：专家组组长：年 月 日 |

十一、学校意见

|  |
| --- |
| （根据考核结果，决定是否续聘等事项。） |
| （公章）人才工作领导小组组长（签字）： 年 月 日 |